

چند عام بیماریاں



حسین فاروقی

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

چند عام بیماریاں

مست
حسین فاروقی



ترقی اردو بیورو نئی دہلی

Chand Aan Bimarian
By
Dr. Husain Farugi

© ترقی اردو بورڈ			
کتاب	1898	1976	پہلا ایڈیشن 2000
کتاب	1903	1981	دوسرا ایڈیشن 1100
کتاب	1915	1993	تیسرا ایڈیشن 1000
قیمت: 9/ء			
سلسلہ مطبوعات: 716			

بشرہ ڈائریکٹر ترقی اردو بورڈ، ویسٹ بلاک 8 آر کے پورم نئی دہلی 110066
طالع: جے کے آفیسٹ پرنٹرس، جانش مسجد دہلی

پیش لفظ

ہندوستان میں اردو زبان و ادب کی ترقی و ترویج کے لئے ترقی اردو
 بورڈ (اردو) قائم کیا گیا۔ اردو کے لئے کام کرنے والا یہ ملک کا سب سے
 بڑا ادارہ ہے جو دو دہائیوں سے مسلسل مختلف جہات میں اپنے خاص خاص
 منصوبوں کے ذریعہ سرگرم عمل ہے۔ اس ادارہ سے مختلف جدید اور مشرقی
 علوم پر مشتمل کتابیں خاصی تعداد میں سماجی ترقی، معاشی حصول، عصری
 تعلیمی اور معاشرہ کی دوسری ضرورتوں کو پورا کرنے کے لئے شائع کی گئی
 ہیں جن میں اردو کے کئی ادبی شاہکار بنیادی معن، علمی اور مطبوعہ کتابوں
 کی وضاحتی فہرستیں، تکنیکی اور سائنسی علوم کی کتابیں، ہنر، تاریخ،
 سیاسیات، سیاسیات، تجارت، زراعت، لسانیات، قانون، طب اور علوم کے
 کئی دوسرے شعبوں سے متعلق کتابیں شامل ہیں۔ اردو کے لسانیاتی
 پروگرام کے تحت شائع ہونے والی کتابوں کی افادیت اور اہمیت کا اندازہ اس
 سے بھی لگایا جاسکتا ہے کہ مختصر عرصہ میں بعض کتابوں کے دوسرے
 تیسرے ایڈیشن شائع کرنے کی ضرورت پڑی ہے۔ ترقی اردو بورڈ نے
 اپنے منصوبوں میں کتابوں کی اشاعت کو خاص اہمیت دی ہے۔ کیونکہ کتابیں
 علم کا سرچشمہ رہی ہیں اور بغیر علم کے انسانی تہذیب کے ارتقاء کی تاریخ
 مکمل نہیں تصور کی جاتی۔ جدید معاشرے میں کتابوں کی اہمیت مسلم ہے۔
 اردو کے لسانیاتی منصوبہ میں اردو انسائیکلو پیڈیا، ڈوٹھالی اور اردو-اردو
 لغات بھی شامل ہیں۔

چار سے قارئین کا خیال ہے کہ اردو کی کتابوں کا معیار اعلیٰ پایے کا ہوتا
 ہے اور وہ ان کی ضرورتوں کو کنپیٹیبل کے ساتھ پورا کر رہی ہیں۔ قارئین کی
 مہمکتوں کا مزید خیال کرتے ہوئے کتابوں کی قیمت بہت کم رکھی جاتی ہے
 تاکہ کتاب زیادہ سے زیادہ پانچوں تک پہنچے اور وہ اس پیش یہاں علمی فوائد
 سے زیادہ سے زیادہ مستفید اور مستفیض ہو سکیں۔

یہ کتاب بھی اردو بورڈ کے لسانیاتی پروگرام کی ایک کڑی ہے۔ اسے
 ہے کہ آپ کے علمی ادبی ذوق کے تسکین کا باعث بنے گی اور آپ کی
 ضرورت کو پورا کرے گی۔

نہجیہ

ڈاکٹر قیصرہ منیر

قائم کردہ ترقی اردو بورڈ

دیباچہ

انگریزی زبان میں ایسی ہزار ہا کتابیں موجود ہیں جن میں ادب اور سائنس کو یکجا کر دیا گیا ہے۔ اگر میری معلومات غلط نہیں ہیں تو یہ کہتا درست ہو گا کہ اردو زبان میں یہ کام ابھی تشہر تکمیل ہے۔ اس قسم کی کتابوں کی اشد ضرورت ہے۔ میری یہ مختصر سی کتاب ابھی نظریہ کو عملی جامہ پہنانے کی کوشش ہے۔ کسی بھی ملک کی ترقی کا لازمی بہت حد تک ملک میں بسنے والوں کی تندرستی پر منحصر ہوتا ہے۔ آپ کا صحت مند جسم دکھ آپ کے لیے بھر آپ کے گھر، گاؤں اور ملک کے لیے ضروری ہے۔ صحت ضروری ہے ویرات آسانی سے سمجھ میں آجاتی ہے، مگر اپنی صحت دوسروں کے لیے ضروری ہے، اس کو سمجھنے کے لیے غور و فکر کی ضرورت ہے۔

صحت کی طرابی کا سبب بن سکتا بیماریاں چھڑکتی ہیں۔ یہ بیماریاں صاحبِ فراش کر دیتی ہیں۔ مریض جسم اندر بہن اسکول، کالج اور کھیل کے میدان میں اور زندگی کی دھڑکیں بجھتے رہے مایا کرتے ہیں۔ بیماری اگر صحت کی ہر ضلع جیسا چھپک تو اکثر پیشروائی حاصل اختیار کر لیتی ہے۔ مسئلہ صرف ایک انسانی زندگی کا درد کر پورے ملک کا بن جاتا ہے۔ یہی نہیں، بیماریاں ہر انسان بلکہ اس کی کارکردگی پر بھی اثر انداز ہوتی ہے۔ کسان، کھیت، مزدور، کارخانہ کا جو صحت کا رشتہ ہے وہ متاثر ہوتا ہے۔ پیداوار گھٹ جاتی ہے۔ نقصان پڑتا ہے۔ ان سب وجوہات کی بنا پر ضروری ہوتا ہے کہ بیماری کے بارے میں معلومات حاصل کی جائیں۔

میرا یہ کتاب بچہ محترم شہناز حسین صاحب کی حوصلہ افزائی کا نتیجہ ہے۔ محترم پروفیسر ڈاکٹر بلال دست گھ کا ذکر میں شکر گزار ہوں بلکہ مہربان منت ہوں جنہوں نے اس کتاب کے چند ابواب پڑھے اور اپنے قیمتی مشوروں سے نوازا۔ محترم ڈاکٹر اوشا نیر کی شخصیت میرے لیے ہمیشہ مشعل راہ رہی ہے۔ یہ کام ممکن نہ تھا اگر محترم نے میری کاوشوں کو سراہا نہ ہوتا۔ محترم حبیب صاحب کو بلا دینا میرے لیے ممکن نہیں۔ حبیب صاحب نے دیکھے ہیں ابھی کتابوں کے پڑھنے کا موقع فراہم کیا بلکہ اپنی قیمتی رائے سے بھی آگاہ کیا۔ ان سب بزرگوں کی حوصلہ افزائی اور میری محنت کا ضرورت ہے۔

مگر قبولِ افتخار ہے ہر مشرت

حسین فاروقی

ہمیشہ

آپ بچی

مجھے اپنی تاریخ پیدائش یاد نہیں۔ شاید ہزاروں سال قبل میں اس دنیا میں وجود میں آیا ہوں تو ساری دنیا میرا گھر ہے مگر خاص کر مجھے ہندوستان اور ارض بنگال سے دلچسپی رہی ہے۔ میں کیا اور میری مباد کیا پھر بھی میں نے انسانی تاریخ میں وہ عمل ادا کیا ہے جو دیگر اور ملک کو بھی ذکر کے، زاروں نے مجھے قہر خداوندی بتایا ہے بڑے بڑے بادشاہوں نے مجھ سے پناہ مانگی ہے۔ تاریخ کے صفحات میرے کارناموں اور حکمت عملی سے پُر ہیں۔ میرے عمل اور ان کے مرتب شدہ اثرات کا علم جالینوس، دینگ شوجو اور سسرتاکو بھی تھا۔ سنسکرت کی کتابوں میں میرا تذکرہ موجود ہے۔

جب دنیا سے نیکیاں ختم ہو جاتی ہیں تو قہر خداوندی آتا ہے۔ یہ ظلمات کا چکر، دست اور قے کی شکل میں ہوتا ہے جس سے جسم سرد پڑ جاتا ہے اور کبھی کبھی حرارت ہوتی ہے یہ سب اتنی سرعت سے ہوتا ہے کہ علاج معالجہ کی مہلت نہیں ملتی اور موت ہو جاتی ہے۔ بنگال میں مجھے ایک دیوی بھاجا جانتا تھا۔ گجرات کے مند کی دیواروں پر میرا ذکر اس طرح ہے۔ جب مابدہ دما دیتے ہیں تو میں لوگوں پر نازل کیا جاتا ہوں۔ میری آمد قے، دست کا سبب ہوتی ہے، جسم کا پانی ختم ہو جاتا ہے، ہونٹ نیلے پڑ جاتے ہیں، چہرہ پر خشکی کے آثار جوتے ہیں، آنکھیں گڑھے میں پڑ جاتی ہیں، اچھ پیسہ بے جان ہو جاتے ہیں، بھری سی پڑ جاتی ہے اور بالآخر موت ہو جاتی ہے۔

بارہا میں نے وہائی شکل اختیار کی ہے۔ ہزاروں کیا لاکھوں کی جانیں لی ہیں۔ صرف ہندوستان میں ۱۹۵۲ء میں میرے سبب ۸ لاکھ افراد کی موت ہوئی، ۱۹۴۲ء میں پانچ لاکھ اور ۱۹۵۲ء میں چار لاکھ اور اب بھی ہزاروں کو موت کے گھاٹ اتارتا ہوں۔

یہ سب علم ہونے کے بعد بھی لطف یہ ہے کہ نسل انسانی ہزاروں سال سے میری شکل دیکھنے کو ترس گئی۔ بڑا احساس انیسویں صدی کا، اس مشینی دور کا، انسان نے اپنی آنکھوں سے تو نہیں بلکہ مشین کی آنکھوں سے مجھے دیکھا اور پھر ایسے قسم توڑے کہ تو پھل۔

وہ شخص جس نے مجھے سب سے پہلے دیکھا اور پہچانا کاغذ تھا۔ اس نے مجھے ایک نام بھی دیا اور یہ کہ آپ مجھ گئے ہوں گے میں کون ہوں، میں ہیضہ پیلا نے کاغذ پر لکھا۔

ہیضہ کے جراثیم

جراثیم کا تصور انیسویں صدی کی دین ہے۔ ہمارے درگوں کو اس کا علم بھی نہ تھا کہ بیماریوں کے ذمہ دار آٹھوں سے زائد کھنے والے جراثیم ہوتے ہیں۔ ہیضہ کے جراثیم دیرینہ نامی بیکٹیریا ہوتے ہیں۔ یہ بیکٹیریا ایک سیل کے ہوتے ہیں۔ ان کا بیکٹیریا نقطہ جیسا ہوتا ہے اور اس کے چاروں طرف تری جیسا مادہ ہوتا ہے جیسا کہ ایک جلی باریک جلی سے گھری ہوئی ہے جس کو سیل کی دیوار (سیل وال) کہتے ہیں۔ بیکٹیریا اپنی جسامت میں بہت ہی چھوٹے ہوتے ہیں۔ ایک مربع میٹر میں لاکھوں کی تعداد میں آجاتے ہیں۔ دیرینہ کی شکل جسم کے بیچ کی طرح ہوتی ہے۔ اس کے ایک سرے پر باریک بال ہوتا ہے جسے فلیجیلم کہتے ہیں۔ فلیجیلم کی مدد سے بیکٹیریا حرکت کرتے ہیں۔ ان کو کسی بھی وقت قرار نہیں ہوتا ہے۔ دیرینہ کو تقسیم کرنے کی نسل میں اضافے کرتے ہیں۔ منٹوں میں ایک بیکٹیریا سے ہزاروں بیکٹیریا بن جاتے ہیں۔

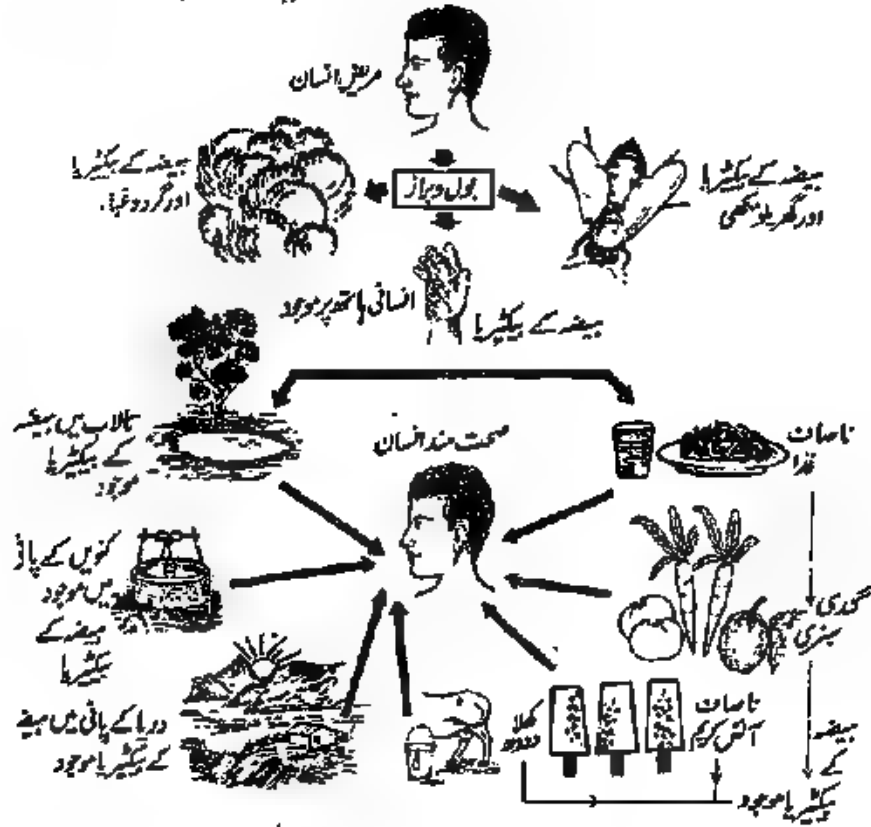
ہیضہ کے ذمہ دار بیکٹیریا عموماً جراثیم سے اکوڑہ غذا پانی، کچی بھری جیسے سلا دوڑے کے ذریعہ غذا کی کمی میں پہنچتے ہیں۔ غذا کے علاوہ گندے ہاتھوں میں جراثیم لگے ہوں یا اناج یا اناج برتن بھی بیکٹیریا کو جسم میں پہنچانے کا ذریعہ ہوتے ہیں۔

بیکٹیریا جب معدہ میں داخل ہوتے ہیں تو معدہ کا تیزابی مادہ ان کو اس میں نہیں آتا ہے۔ بیکٹیریا کی اکثریت مر جاتی ہے مگر کچھ قسمت والے بچ جاتے ہیں اور چھوٹی آنت میں پہنچتے ہیں۔ یہاں کا ماحول ان کے موافق ہوتا ہے۔ غذا اور مقدار میں موجود ہوتی ہے۔ غذا کی فراوانی اور پتہ ماحول سے نامہ دھاکریہ اپنی نسل میں اضافہ کرتے ہیں۔ چند گھنٹوں میں بیکٹیریا کی تعداد لاکھوں میں پہنچ جاتی ہے۔

یہ ان گنت بیکٹیریا کہ انسان کی غذا کو اپنی غذا بناتے ہیں بلکہ ان کی موجودگی ایک زہریلے مادہ ٹاکسن کا سبب ہوتی ہے۔ یہ زہر بیکٹیریا کے معدہ موجود ہوتا ہے اور وہ بیکٹیریا آنتوں کی حرکت یا اور کسی وجہ سے مرے ہیں تو ان سے خارج ہوتا ہے۔ یہ زہر چھوٹی آنت کی دیواروں کو متاثر کرتا ہے اور آنتوں کے سیل چھٹنے لگتے ہیں سیل کا چھٹنا بالکل اسی طرح ہوتا ہے جس طرح سے کہ سردیوں میں جسم سے

غذا کی کمی میں میضہ کے جراثیم پیچھے اودھیا رسی کی ابتدا ہونے میں وقفہ بہت کم ہوتا ہے۔ یہیں گھنٹے سے لے کر پانچ دن تک ہر سکڑا ہو۔ بیکٹیریا کے جسم میں محسوس رہنے کا وقت بہت حد تک

ہیضہ کے یکٹیڑا کے مریض انسان سے صحت مند انسان تک پہنچنے کے لئے ذریعہ



انسانی صحت پر بھی ہوتا ہے۔ اگر انسان کمزور ہو یا بچہ ہے تو وہ جلد سے جلد بیمار ہو جاتا ہے اور ہیضہ کی ابتداء شدت اور انتہا یکے بعد دیگرے آتی سرعت سے چڑتی ہیں کہ جب تک دیکھ کر اس طرف رجوع کیا جائے مریض کی حالت خراب ہو گئی ہے۔

پہچان

ابتدا

ہیض کی ابتدا میں انسان محسوس نہیں کر پاتا ہے کہ وہ مرض کا شکار ہو گیا ہے۔ جیسے ہی مرض آگے بڑھتا ہے کثرت سے اہانت ہونے لگتی ہے۔ بائچ چھ بار دست ہونا معمولی بات ہوتی ہے۔ دست کا رنگ زرد یا زردی آٹل ہوتا ہے۔ سر میں ہلکا سا درد بھی ہوتا ہے اور بخار کے امکانات بھی ہوتے ہیں۔

تے بھی پاتی ہے۔

شدت

مرض جب شدت اختیار کر لے لگتا ہے تو پیاس بڑھنے لگتی ہے۔ اتھ پیریں روشن ہونے لگتی ہے۔ دست بالکل پادلی کی جھجھ کی طرح ہوتا ہے۔ سفیدی آنتوں کے سیل کے چھٹنے کی وجہ سے ہوتی ہے۔

انتہا

اگر فوری طبی امداد مرض کو دیرپائی کا ستور مرض اپنی انتہا کو پہنچ جاتا ہے۔ انسان کمزور ہوا لگے۔ نیم بے ہوشی کا عالم ہوتا ہے۔ ہونٹ نیلے پڑنے لگتے ہیں۔ آواز کمزور پڑ جاتی ہے۔ سینہ آنے لگتا ہے۔ اتھ پیر پر جھریاں پڑنے لگتی ہیں۔ پیشاب رکٹے لگتا ہے اور کبھی کبھی زندگی ہو جاتا ہے۔ پیشاب کا رکنا گردے کے عمل نہ کرنے کی وجہ سے ہوتا ہے۔

بدن کی روشن بڑھتی ہے۔ اتھ پیر پٹلی، بازو اور کبھی کبھی سینہ تک میں اینٹھن ہونے لگتی ہے جنہیں ڈوبنے لگتی ہے۔ خون کا دباؤ کم ہو جاتا ہے۔ سانس لینے میں الجھن بھی ہوتی ہے۔

ریضہ کی وجہ سے پانی جسم سے کالی مقدار میں نکل جاتا ہے۔ جسم میں نمک کی کمی ہو جاتی ہے اور یہ مزید مادی، جس کو گردے خون سے برابر نکالتے رہتے ہیں اس کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ پیر میں بھی جسم میں کم ہو جاتی ہے اور انسان موت کے دروازے پر تک وینے لگتا ہے۔

ریضہ کی پیاری کی اہانت جسم سے پانی کا نکلنا ہے۔ پانی آنتوں سے جذب ہو کر خون میں جانے کے بجائے خون سے آنتوں میں آئے لگتا ہے۔ جسم سے پانی نکلنے سے خلی گاڑھا ہو جاتا ہے۔

گاڑھے خون کا ایک رنگوں میں جی کو شریاں کہتے ہیں دوران مشکل ہو جاتا ہے۔ آپ نے شریاں دیکھی ہیں یا نہیں۔ آئیے ہم آپ کو بتاتے ہیں۔ آئینہ کے سامنے کھڑے ہو جائیں آنکھوں میں سرخ ڈھلے نظر آئیں گے یہی شریاں ہیں۔ پیچھے سے ادھر گردوں میں شریاں کا بال ہوتا ہے۔ گاڑھا خون شریاں سے گزر نہیں پاتا ہے۔ یہی وجہ ہوتی ہے کہ گردے اور پیچھے سے اپنے کام

پورا نہیں کر پاتے۔ پیشاب کی کمی اور کبھی کبھی سانس میں بھی تکلیف ہونے لگتی ہے۔

ہیضہ کیسے پھیلتا ہے

ہیضہ کی دبا کے لئے جراثیم کی موجودگی پانی کے ذریعے، کنوئیں یا تالاب میں ضروری ہوتی ہے۔ دوسرے لفظوں میں جب بھی ہیضہ کی وبا آتی ہے یہ جراثیم پانی میں موجود رہتے ہیں۔ ایسے ہی پانی کے استعمال سے لوگ بیماری کا شکار ہوتے ہیں۔

آپ نے اکثر تنگ کے زمانے میں یہ اعلان پڑھا ہوگا، پانی کے ذخیروں کی حفاظت کیجیے شربت عنام سر کو تنگ میں رکھیے تاکہ کوئی دشمن کا اینٹ پانی میں جراثیم ڈال نہ دے جس سے عوام بیماری کا شکار ہو جائیں۔ یہ تو رہی جنگ کی بات۔ اس کے دلوں میں کیلے پانی میں کیسے پہنچتے ہیں؟ اس کی وضاحت کس پر ہے۔ کیا آپ جانتے ہیں؟ یہ ہماری آپ کی بھول کا سبب ہے۔ عموماً جوتا ہے کہ جب کوئی گھر کا فرد بیمار ہوتا ہے اور تے دست کا سلسلہ بند ہوتا ہے تو مریض کے کپڑے بدلوائے جاتے ہیں۔ دھوئے جاتے ہیں یا دھو بی کو دیے جاتے ہیں۔ یہ ایک ضروری اور نیک کام ہے مگر ایسے کپڑے جن میں گندگی لگی ہو ان کو دھوئے سے گندگی تو ختم ہو جاتی ہے جراثیم باقی رہتے ہیں۔ یہی نہیں بلکہ آپ کپڑوں کو دھو کر پانی جو پینے کے قابل ہے اس کے ذریعہ جراثیم نالیوں، تالوں میں ہوتے ہوئے مری یا تالاب میں پہنچ جاتے ہیں۔ پورا پانی خراب ہو جاتا ہے۔ آپ ہی نہیں بلکہ دھو بی بھی اسی عمل پر کاربند رہتے ہیں۔ جب وہ گندے کپڑوں کو دیر یا تالاب میں دھوئے ہیں تو انجانے طریقہ پر پانی میں جراثیم پہنچا دیتے ہیں۔

اپنے ملک کی ۱۰ ویں صدی آبادی گاؤں میں رہتی ہے۔ دیہاتوں میں اب بھی یہ دستور ہے کہ مرغ حاجت کے لئے کھیت جاتے ہیں۔ اگر کوئی ہیضہ کا مریض کسی بھی گراہ ہے تو آپ جاتے ہیں کیا ہوگا۔ وہ اپنی اجابت کے ساتھ لاکھوں دیگر افراد کھیتوں میں چھوڑ آئے گا۔ بنریاں بھی ہیں، گاٹی جاتی ہیں۔ یہ جراثیم بنریوں پر چپک جائیں گے اور جب کوئی شخص ان متاثر شدہ بنریوں کا استعمال کرے گا تو بیمار ہو جائے گا۔

مریض گھر میں موجود ہے۔ آپ صفائی برابر کر رہے ہیں مگر گندگی باہر لے جا کر ڈال رہے ہیں۔ ایسا نہ کیجئے۔ بہت بڑی غلطی ہے۔ کھیاں پیچیں گی اور اپنے ساتھ جراثیم لے جائیں گی اور جب یہ

کھیاں کھانے والی چیزیں پر اتریں گی تو جراثیم ان میں پہنچا دیں گی۔ کھانا کھانے کے قابل نہیں رہے گا۔ آپ کی غذا آپ کے لیے باعث آزار ہو جائے گی۔ آپ بیمار ہو جائیں گے۔
 مریض کی دیکھ و دیکھ ضروری ہے۔ آپ نے کسرا اٹھا رکھی ہے مگر جس ہاتھ سے آپ مریض کو چھو رہے ہیں اس کو صاف نہیں کرتے یا جس گلاس سے آپ دوا پلا رہے ہیں، سی کا استعمال خود یا اپنے بچوں کو کرا رہے ہیں کیا یہ درست ہے؟ نہیں۔ یہ بہت بُری بھول ہے۔ ان گلاسوں پر جراثیم لگے ہوتے ہیں۔ ان کے استعمال سے ایک صحت مندانہ انسان بیمار ہو سکتا ہے۔

مریض کی عیادت۔ تیمارداری کے طریقے

مریض کی عیادت کو جاننا ایک انسانی فریضہ ہے۔ مگر جب مرض چھوٹ کا ہو، بیض یا جبکہ کا تو بہتر ہے کہ آپ خیریت خط سے معلوم کریں۔ اگر ممکن نہیں ہے تو ملاقات کے وقت آپ دھیان رکھیں کہ مریض کے استعمال کی چیزوں کو اتھ نہ لگائیں۔ زیادہ دیر تک نہ رکھیں۔ گھڑائے پر اپنے ہاتھ عیادت کر لیں۔ کپڑے بدل لیں۔

تیمارداری کی ذمہ داری بھدار پر ہے۔ لکھے آئی کو دیکھیے جو کہ اوپر بتائی ہوئی باتوں پر دھیان دے سکے۔ ممکن ہو تو مریض کو علاحدہ کمرے میں رکھیے۔ صاف تھلا رکھیں۔ تھلائیے نہیں بلکہ ہاتھ پیر منہ پر پہنچ کر دھوئیے۔ کمرے کی کھڑکیاں کھلی رکھیے۔ مریض کا جسم ٹھنڈا ہوا ہو تو کپڑا یا چادر اڑھا دیجیے۔ کوشش یہ ہے کہ جسم ٹھنڈا نہ ہونے پائے۔ پانی کمال کر دیجیے۔ گلو کو توڑنا نہ بھولے۔ ایسویس وائر بھی اچھی چیز ہے استعمال کرتے۔ اس بات کا خیال رکھیے کہ مریض کو پانی ملتا رہے۔ مریض رو چھوٹ ہونے لگے تو قند میں جلدی نہ کیجئے۔ پہلے چائے پھر باربی، کچڑی تب بھر پور کھانا دیجیے۔

مریض کو ڈاکٹر کو دکھانا نہ بھولیے۔ ڈاکٹر کی صلاح کا دھیان رکھیے۔ عموماً ڈاکٹر پیسے کی حالت میں سلاٹ دیتے ہیں۔ سلاٹ نمک کا پانی چرتا ہے۔ یہ رگ میں سوئی کے ذریعہ دیا جاتا ہے۔ آپ نے اکثر اسپتالوں میں مریض کے بستر کے پاس اسٹینڈ میں مٹی بوتل رکھی ہوتی دیکھی ہوگی۔ یہ سلاٹ ہوتا ہے۔ سلاٹ دینے سے مسم میں پانی کی کئی کئی قدر پوری ہو جاتی ہے۔ دواؤں جو عام طور پر بیضہ میں دی جاتی ہیں ان کے نام سلفا گوائڈین، سلفا ڈائی زین وغیرہ ہیں۔ دواؤں کے استعمال سے قبل ڈاکٹر سے مشورہ کیجیے۔

روک تھام

تالاب، کنویں میں پوٹشیم پرمینگنیٹ ڈالے۔ اس سے جراثیم ختم ہو جاتے ہیں۔ دیا کے دولہاں اکلا ہوا پانی استعمال کیجیے۔ کچی سبزیاں ماسلاؤ نہ کھائیے۔ بازار کی کھجی، مٹھائی یا مشروبات نہ پیجیے۔ مریض کے استعمال شدہ پتھر نہ جلا دیجیے۔ اگر یہ ممکن نہ ہو تو ایلے ہوئے گرم پانی میں ڈال دیجیے پھر پھینکیں۔ گھر کے استعمال کے برتن مٹی سے نہ دھوئیے۔ مریض کے برتن الگ رکھیے۔ جینس کے ٹیکے لگوانا نہ بھولیے۔ ایک مرتبہ ٹیکہ لگوانا کافی نہیں ہوتا۔ چھ سات ماہ کے وقفے سے ٹیکے لگوانے رہنا چاہیے۔ مریض کی اجابت، تھوہنیہ کو اکٹھا کر کے جلا دیجیے۔

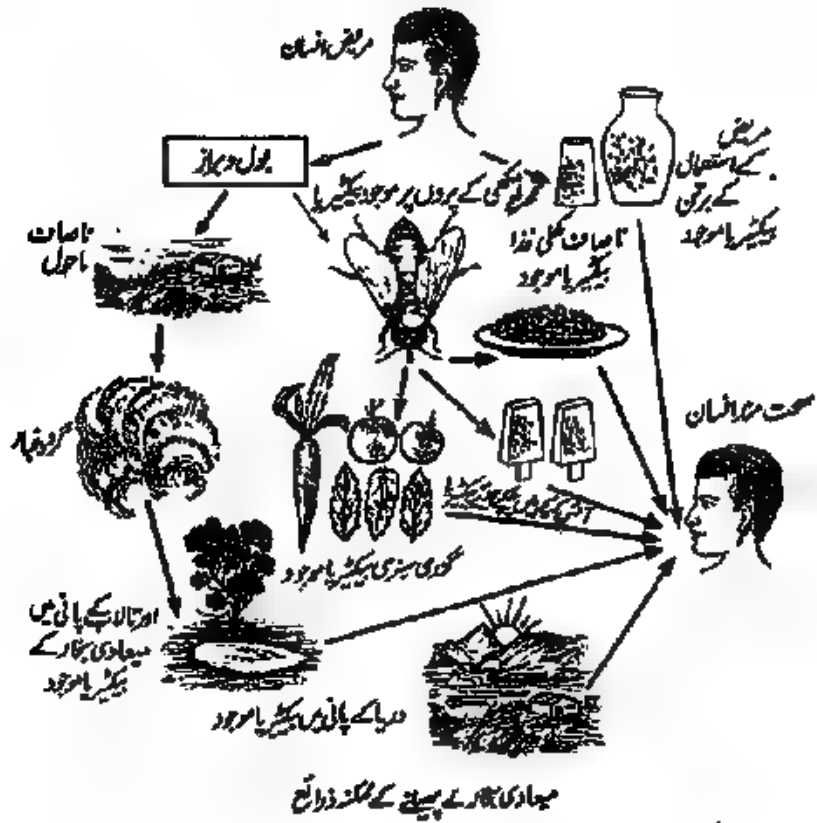
میعادی بخار (ٹائی فوائڈ)

میعادی بخار ایک بانی بھائی بیماری ہے اکثر بڑے بچے اور نوجوان اشخاص ٹائی فوائڈ میں مبتلا ہوتے ہیں۔ بڑے لوگ نسبتاً کم اس کا شکار ہوتے ہیں۔ بخار کا مستقل چڑھا رہنا، ہفتہ عشرہ کم نہ ہونا اور کئی روزہ ظاہری علائق ہیں جن کی وجہ سے مرض کی پہچان آسانی سے کر لی جاتی ہے۔ میعادی بخار کو عام طور پر چھوت کی بیماری نہیں سمجھا جاتا ہے لیکن حقیقت اس کے برعکاس ہے۔ یہ چھوت کی بیماری ہے اور اس کے ذمہ دار مائیکرو باکٹیریا ہیں۔ یہ بیکٹیریا سانس کے ذریعہ پھیپھڑوں میں اور غذا یا پانی میں موجودگی کی وجہ سے آنتوں میں پہنچ جاتے ہیں۔

بیماری کا چھوت لگنے بیکٹیریا کے جسم میں داخلے کے دس سے چودہ دن کے بعد مرض کی علامتیں ظاہر ہونے لگتی ہیں۔ یہ علامتیں ابتدا میں معمولی ہوتی ہیں۔ تھکن محسوس ہوتی ہے۔ کسختی اور کالی ماری ہو جاتی ہے۔ بدن ٹوٹتا ہے۔ منہ خشک ہونے لگتا ہے۔ سہاگن لگتی ہے۔ بھوک کم ہو جاتی ہے۔ بچے اکثر نڈھال یا کھوت بستر پر دراز ہوتا ہے۔ اہمابت ٹھیک نہیں ہوتی ہے۔ دست یا قبض ہو جاتا ہے۔ بخار آنے لگتا ہے۔ بخار ابتدا میں کم ہوتا ہے لیکن چند روز میں بڑھ جاتا ہے۔ ایک سو دو درجہ ایک سو چار ڈگری فارن ہائٹ پہنچ جاتا ہے۔ سر اور خصوصاً پیشانی میں تیز درد ہوتا ہے۔ زبان کا درمیانی حصہ لکھا سفید نظر آتا ہے لیکن زبان کی نوک اور کنارے صاف اور سرخ ہوتے ہیں۔ پیٹ نسبتاً بڑھا اور پھولا ہوا نظر آتا ہے۔ تان کے نیچے اور داہنے کولے کے اوپر پیٹ میں درد کا احساس ہوتا ہے۔ قبض، دست یا نرم اہمابت ہوتی ہے۔ ساتویں تا نویں روز میں شدید بخار ہوتا ہے۔ بانی تھکن کا شکار ہوتا ہے۔ کوروی جرمی ہوتی ہوتی ہے۔ مریض کے سینے اور پیٹ کو بغور دیکھنے سے گلابی رنگ کے تھلے تھلے دانے نظر آتے ہیں۔ یہ دانے تعداد میں کم ہوتے ہیں اور اکثر اہم بل کر دے دیے جاتے ہیں۔

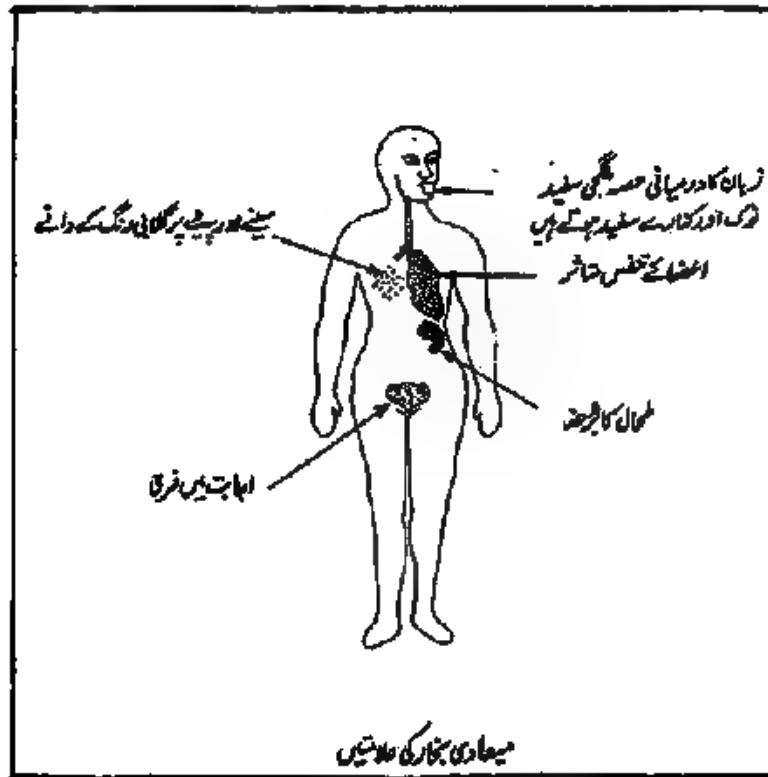
میعادی بخار میں چھوٹی آنت اور بڑی سب سے زیادہ متاثر ہوتے ہیں۔ بیکٹیریا کی موجودگی کی وجہ سے آنت کے پیرس پیچھے غدود سوجھ اٹھتے ہیں۔ تھار کا حملہ اگر شدید نہیں ہے یا ابتدا میں مرض پر قابو پایا گیا ہے تو یہ مومن معمولی عارض کا سبب ہوتی ہے اور ذمہ ایک دو ہفتہ میں مدد مل جاتا ہے لیکن اگر مرض کا حملہ شدید ہے اور لاپرواہی برتی جا رہی ہے تو آنتوں میں سوراخ ہو جاتا ہے۔ اہمابت میں خون کی کمیورس

ہونے لگتی ہے اور کبھی کبھی کثرت سے غصے آنے لگتا ہے۔ آنسوؤں میں سودا خ ہونے کی صورت میں پیٹ میں شدید درد ہوتا ہے۔ مریض نیم جاں ہو جاتا ہے۔ ہاتھ پیر ٹھنڈے پڑ جاتے ہیں۔ یہ صورت حال خطرناک ہوتی ہے۔ فوری طور پر ڈاکٹر سے مشورہ کی ضرورت ہوتی ہے۔ لاپرواہی سے جان جانے کا خطرہ ہوتا ہے۔ بیماری کے دوسرے ہفتے میں عموماً علامتیں مزید شدید ہو جاتی ہیں۔ دل نسبتاً گڑبڑا اور سانس تیز چلنے لگتی ہے۔ سہو نشہ اور سرخ ہو جاتا ہے۔ شدت مرض میں نریمان ہو جاتا ہے۔ تیسرے ہفتے میں بخار میں کمی ہونے لگتی ہے۔ صبح اور شام میں بخار کم ہو جاتا ہے اور فترت فرستہ کر کے دہر میں کمی آتے لگتا ہے۔ نریمان صاف ہو تا شروع ہوتی ہے۔ بھوک لگنے لگتی ہے۔ مناسب دوا اور غذا سے دھیرے دھیرے کر کے طبیعت بہتر ہونے لگتی ہے۔ طاقت کا احساس ہونے لگتا ہے اور قیلا



اگر جلد ہی دیکھ جائے، مناسب غذاؤں دی جاتی رہیں تو مریض تھوڑے عرصے میں اچھے ہو جاتے ہیں۔ لیکن
لاہرہا ہی ہر تھنے سے دوبارہ بیمار کائنے کا خطرہ رہتا ہے۔
تشخیص میں معاون ٹیسٹ

خون کا کلچر کرنا۔ چون کہ بہتری پر مایوس جیسے طیرا، مائی فائٹر وغیرہ ابتدائی دنوں میں بہت
کچھ حرکتیں کیں جوتی ہیں، مایوسی صورت میں درست علاج کے لئے ضروری ہوتا ہے کہ بیماری کی وجہ
معلوم کی جائے اور جراثیم کا پتہ چلایا جائے۔ یہ مسئلہ اسی وقت حل ہوتا ہے جب کہ خون کا کلچر کیا جاتا ہے
کلچر کرنے سے جراثیم کی تعداد میں اضافہ ہوتا ہے اور بیکٹیریا تعداد میں زیادہ ہونے کی وجہ سے آسانی سے
خوردبین سے نظر آجاتے ہیں۔



کچھر کے لئے مریض کا دوسرا خون لیا جاتا ہے۔ یہ خون صاف ستھری جراثیم سے پاک بوتل میں ڈال دیا جاتا ہے۔ بوتل میں غذائی مادہ گلوکوز برائے اور آبلہ ہوا گوشت ہوتا ہے۔ سیکریٹری کھانے لہووانی کے سبب اپنی نسل میں اضافہ کرتے ہیں۔ اور یہ سبب کہ ہر روز پتہ لایا جاتا ہے کہ خود دین سے مشاہدہ کرنے پر آسانی سے دکھائی دے جاتے ہیں۔

فشلہ واسٹول کائیسٹ

یہ عادی بخار میں سیکریٹری یا عموماً فضلہ کے ساتھ جسم کے باہر کرتے ہیں۔ اس نے مریض کی تشخیص میں اسٹول کی خود بخود بھی جانچ بہت کارآمد ہوتی ہے۔ جانچ کرنے سے سیکریٹری کی موجودگی کا پتہ چل جاتا ہے اور ڈاکٹر کو قطعی مانے قائم کرنے میں مدد دیتی ہے۔

خون کا شمار، بلڈ کاسٹ

عموماً بیمار میں یہ دیکھنے میں آتا ہے کہ خون میں پائے جانے والے سفید سیل بڑھ جاتے ہیں۔ لیکن یہ عادی بخار میں ایسا نہیں ہوتا ہے بلکہ خون کے سفید سیل کم ہو جاتے ہیں۔ خون کائیسٹ کرنے اور سیل کے شمار سے بات واضح ہو جاتی ہے کہ اگر خون میں سفید سیل کی تعداد بدلے سے کم ہوتی ہے تو کمالات عیاضی بخار کے ہوتے ہیں۔

ویٹل رسی ایکشن ٹیسٹ

یہ ایک ٹیسٹ جانتے ہیں جراثیم (دوسرے میں داخل ہوئے) اور جسم ان کو ختم کرنے کی کوشش کرنے لگتا ہے۔ انٹینٹی باڈی اور سامونیت پیدا کرتا ہے۔ انٹینٹی باڈی چونکہ ہر مریض کی الگ ہوتی ہے اس لئے مریض کی تشخیص میں بھی اس سے فائدہ اٹھایا جاتا ہے۔ خون میں انٹینٹی باڈی کی موجودگی کا پتہ چلا جاتا ہے اور بیماری کی تشخیص کی جاتی ہے۔

مریض کا تھوڑا سا خون ایک ٹیسٹ ٹیوب میں لے لیا جاتا ہے۔ یہ خون اپنی طہارت کے مطابق فوراً جم جاتا ہے اور اس سے پانی میسا رقیق مادہ الگ ہو جاتا ہے۔ یہ رقیق میسرہ کھاتا ہے۔ سبب یہ کہ یہ لہواری میں پہلے سے موجود ٹائیفائیڈ کے بیسکٹیریا ڈالے جاتے ہیں۔ اگر یہ سیکریٹری میسرہ میں یکساں گھلی

جاتے ہیں تو یہ سمجھا جاتا ہے کہ آدمی میعاد کی بنیاد کا شکار نہیں ہے۔ اس نے برضائے بیکڑیا اگر جگہ جگہ پراکٹھا ہو جاتے ہیں تو میعاد کی بنیاد کا ہوا قطعی ثابت ہو جاتا ہے۔

علاج مطالبہ

میعاد کی بنیاد کے لیے عموماً ڈاکٹر کورم فیمنی کال (کلورڈائی سیلین) تجویز کرتے ہیں جس سے بنیاد آہستہ آہستہ کم ہوتی ہے۔ ڈاکٹر ایک دوسری دوا کیم پی سیلین تجویز کرتے ہیں۔ آنتوں کے متاثرہ حصے کی موت میں ممکنہ ادویات اور اسٹروئائیڈس میں یا بشمول انہیں دی جاتی ہے۔ دواؤں کے استعمال سے قبل ڈاکٹر سے مشورہ لینا انتہائی ضروری ہوتا ہے۔

حفظ اقدم

چوں کہ میعاد کی بنیاد بھی چھوٹ کی بیماری ہے اس لیے مرض سے بچنے کے لئے وہ ساری تدبیریں برائے کار لانی چاہئیں جو اور دوسری چھوٹ کی بیماریوں میں کی جاتی ہیں۔ میعاد کی بنیاد کا شہکار کواٹا سودنہ ہوتا ہے جس سے کہ جسم میں مرض کے علامات مامونیت پیدا ہو جاتی ہے اور انسانیں بیماری کے حملہ سے محفوظ رہتا ہے۔

غذا

میعاد کی بنیاد میں دوا سے زیادہ فہم پر دھیان دینے کی ضرورت ہوتی ہے۔ غذا کو اس طرح دی جانی چاہیے اور کون سی دی جانی چاہیے۔ اس کا انحصار مرض کی جسمانی حالت اور مرض کی شدت پر منحصر ہوتا ہے۔ بنیاد میں چونکہ آنتیں کمزور ہوتی ہیں اس لیے مناسب ہی ہوتا ہے کہ سخت اور قلیل غذائیں سے پرہیز کیا جائے۔ لطیف اور آسانی سے ہضم ہونے والی غذائیں بہتر رہتی ہیں۔ دودھ بھی حالت میں بہترین غذا ثابت ہوتا ہے۔ لیکن کبھی کبھی مرض کو دودھ بھی اس نہیں آتا ہے۔ ایسی صورت میں دودھ کو پھاڑ کر دینا مناسب ہوتا ہے۔ دودھ کے متواتر پیے سے اکثر مرضیں بے زار ہو جاتے ہیں اس لیے تہیہ غذا کے لیے کھڑا اور آشی جودینا چاہیے۔ اٹھے کہ دودھ میں پیسٹ کر کے بالائی کر بھی دیا جاسکتا ہے۔ بنیاد میں چونکہ خون میں پانی کی کمی ہو جاتی ہے اس لیے مرض کو پانی برابر پلانے دینا چاہیے۔ گھنٹہ آدھ گھنٹہ پر کم سے کم نصف گلاس پانی ضرور دینا چاہیے۔

ملیریا

تاریخی میں منظر

ملیریا چوں کہ گندی جگہوں پر ہوتا ہے اس لیے صدیوں قبل سے یہ تصور کیا جا رہا ہے کہ گندی فضا ملیریا کی ذمہ دار ہے۔ ملیریا لفظ بھی اسی تاثر کی نشان دہی کرتا ہے۔ یہ اطالوی زبان کے دو لفظوں سے مل کر بنا ہے جس کے معنی بڑی جوا کے ہوتے ہیں۔

دیرپے بھی ملیریا کے اسباب کی بھی دیر بتائی ہے اور اپنے خیالات کا اظہار ان الفاظ میں کیا ہے۔ ”ملیریا کے گندی جگہوں پر ہونے کی وجہ فضا میں چھوٹے چھوٹے جراثیم کی موجودگی ہوتی ہے۔ یہ جراثیم ناک اور منہ میں پلے جاتے ہیں اور بیماری کا سبب بن جاتے ہیں۔“

انیسویں صدی کے وسط میں خوردبین مشین کی مدد سے ملیریا سے متعلق معلومات میں کافی اضافہ ہوا۔ ویسوی سائنس دان افانسیس لیبرلان نے ملیریا کے جراثیم کی دریافت کی ماس نے پتہ لگا کر پرندوں میں ملیریا پھیلائے والے جراثیم پھروں میں نشوونما پاتے ہیں۔ سائنس نے تحقیق کا سلسلہ میں ختم نہیں کر دیا بلکہ مزید دریافت کیا کہ انسان میں ملیریا پھیلائے والے جراثیم ایک خاص قسم کے پھیلائیائیں میں پائے جاتے ہیں۔ خمارٹ نے پتہ لگا دیا کہ پھر کے کاٹنے کے بعد ملیریا کے جراثیم خون کے سیل میں فروغ نہیں چلے جاتے ہیں۔ بلکہ جگر کو اپنا گھر بناتے ہیں۔ ملیریا کے جراثیم کو پلازموڈیم کہتے ہیں اور انہیں پھر اس کو پھیلائے کے ذمہ دار بھتی ہیں۔

ملیریا کے جراثیم بہت چھوٹے اور ایک سیل کے ہوتے ہیں۔ اس ایک سیل میں پلازموڈیم کی زندگی کے سارے کام انجام پاتے ہیں۔ مائٹس لینا، کھانا، طریقہ وغیرہ۔ کبھی عجیب بات ہے چھوٹا سا ایک سیل اور اتنے سارے کام۔ سائنس دانوں کو دیکھنے والے جسم میں سائنس لینے کے لیے پھیپھڑوں کے سیل ہوتے ہیں، سوچنے کے لیے دماغ کے، محسوس کرنے کے لیے جلد کے سیل، بچنے کا کام اتنے بڑے سیل واقعی یہ عجیب و غریب بھی ایک عجوبہ ہے۔ ہر ایک سیل کے اندر ہی زندگی کے تمام کام انجام دے رہا ہے۔

پلازموڈیم میں بھی انسانی سیل کی طرح ایک نقطہ ہوتا ہے جسے نیوکلئس کہتے ہیں۔ نیوکلیس کے چاروں طرف جلی کی طرح کا اقدہ ہوتا ہے جسے سائٹوپلازم کہتے ہیں۔

آئیے ایک دلچسپ بات بتائیں۔ آپ نے انسانوں کو بھیس بدلتے دیکھا ہوگا۔ یہ پلازموڈیم ہی اپنی زندگی میں بہتیرے روپ بدلتے ہیں۔ کبھی یہ اسپوروزائٹ تو کبھی یہ ریزوائٹ کی شکل میں نظر آتے ہیں۔ بنیادی طور پر یہ ساری شکلیں پلازموڈیم کی ہی ہوتی ہیں۔

- پلازموڈیم کی قسمیں چار ہوتی ہیں۔
 ۱۔ پلازموڈیم والی ایکس۔
 ۲۔ پلازموڈیم فاسی پارا۔
 ۳۔ پلازموڈیم ٹیرے۔
 ۴۔ پلازموڈیم کٹرلی۔

پتھر

پتھر کا شمار کیرٹروں میں کیا جاتا ہے۔ کیرٹرے حقیقی معنی میں دنیا کے ایک اور لون داتا ہیں۔ یہ اس دھرتی کے سب سے بڑے کساح ہیں۔ ذوق ذوق کے حال سے واقف۔ چتر چتر سے آشنا۔ دنیا کا کوئی گوشہ ایسا نہیں ہے جہاں کیرٹرے موجود نہ ہوں۔ کیا آپ کو علم ہے کہ کیرٹرے جن کو ہم آپ حقارت کی نگاہ سے دیکھتے ہیں اگر اپنا کام بند کر دیں تو انسانی دشمنی پر اثر کریں تو شہر و ملک کی رونق ختم ہو جائے۔ انسان اور اس کا نام و نشان اسی سے مٹ جائے۔ مٹ جائے مٹ جائے مٹ جائے کیرٹروں سے شکست کھا جائے۔ یہ ممکن نہیں بلکہ یقینی ہو سکتا ہے۔

تقسیم انسانی زندگی کا لہر ہے۔ ۷۰ گورنوں کا فرق آج بھی موجود ہے مگر جب یہی تقسیم جانوروں کی مل میں آتی ہے تو علم کے اضافہ کا سبب بنتی ہے۔ سائنس دانوں نے دنیا میں پائے جانے والے جانوروں کو مختلف گروہوں میں بانٹا ہے۔ اس گروہ بندی کو کلاسی فیکیشن کہا جاتا ہے۔ پھر کئی پوزیشن جانوروں کی مملکت میں کچھ اس طرح ہے۔

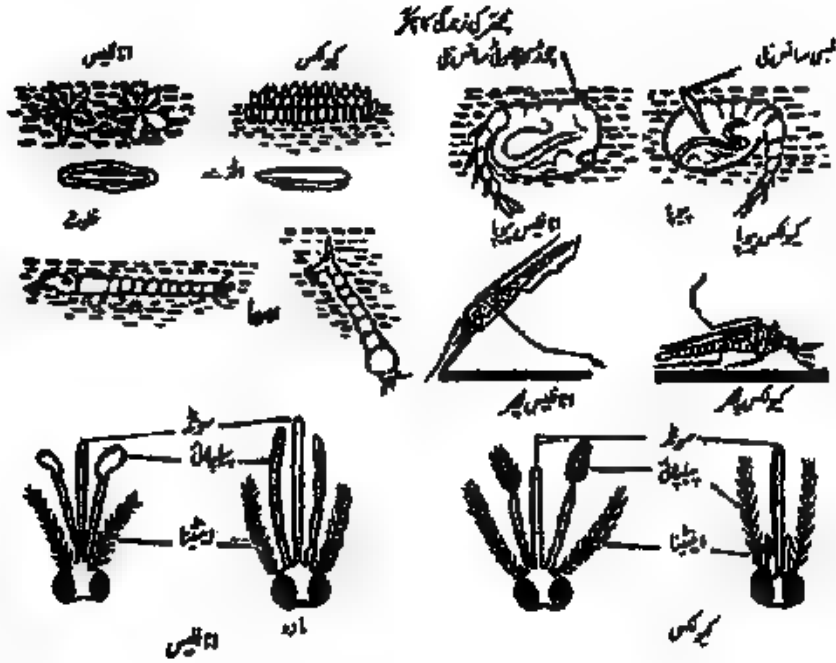
فائیم	آرٹھرو پڈا	(وہ جانوروں کے پیروں میں کئی جڑ ہوتے ہیں)
کلاس	کرسٹا	(چھ پیروں والے کیرٹرے)
آرڈر	ڈیپٹرا	(دو پیروں والے کیرٹرے)
فیل	کیول سٹو	
جنس	۱۰ فلیس	

پتھر

جسم پتھر کا جسم جن حصوں میں تقسیم کیا جاسکتا ہے۔

۱۔ سر (ہیڈ) ۲۔ صدر (ٹوریکس) ۳۔ پیٹ (ایبڈامن)

سر (ہیڈ) پتھر کا جسم کے تناسب سے بڑا ہوتا ہے۔ سر مختلف اجزاء ہوتے ہیں۔



ویشینا چیلپانی - سوئڈ - انگلیں۔

ویشینا چیلپانی لمبے اور باریک سوئڈ کے دونوں جانب داہنے اور بائیں ٹکے ہوتے ہوتے ہیں۔ ان پر بال جوتے ہیں۔ پھر کا سوئڈ جو کہ بااورد تپا ہوتا ہے۔ اپنے کام کے لحاظ سے اپنی کے سوئڈ کے برابر کارآمد ہوتا ہے۔ سوئڈ کے اندر فنی جلد کے کاٹنے و سوراخ کرنے اور فنی چنے کے ہتھیار جوتے ہیں۔ پھر اپنا ٹھوک سوئڈ کی مدد سے انسانی جسم میں ڈالتا ہے۔ ٹھوک کے ساتھ دوسرے مایہ ریا کے ہزاروں جرثیمہ بلکہ ایک زہریلا مادہ بھی جسم میں پہنچاتا ہے۔ زہر سے جلد کی شرائین مائل کی گویں پھیل جاتی ہیں اور فنی چنے نہیں پاتا ہے جس سے پھر کو فنی جوتے ہیں سہل ہوتی ہے۔
(تھوریکس)

سر کے بعد صدر پھر کے جسم کا سب سے اہم حصہ ہوتا ہے۔ صدر کے دونوں جانب پر جوتے ہیں۔ عموماً ٹیڑھوں کے پاؤں پر جوتے ہیں لیکن پھر کے سر کے دوسرے جوتے ہیں۔ اس کے دو پردہ چھوٹی چھوٹی گھنٹوں میں بدل جاتے ہیں جن کو تنواس (ہائیرس) کہتے ہیں۔ یہ تنواس جب پھر اڑتے ہیں تو تناس برقرار رکھنے کے کام آتے ہیں۔
براہیک جلی کے بنے ہوئے جوتے ہیں۔ پسک طرح سے بدن میں بھی رگیں جوتی ہیں۔ یہ کلس

پر چھوٹے چھوٹے بال ہوتے ہیں۔ یہ بال ہوا کے رخ اور تھپی کا اندازہ کرتے ہیں۔

پیٹ (ایڈاسن)

پیٹ (ایڈاسن) لمبا اور پتلا ہوتا ہے اس کے آخری سرے پر نر اور مادہ اعضائے تناسل ہوتے ہیں۔ مادہ انسانی طین پر گندہ کرتی ہے۔ طین کو ختم کرنے کے لیے چند روز سے لے کر ایک ہفتہ تک کا وقت درکار ہوتا ہے۔ نر پھر پورے پانچلوں کے رس پر گندہ کرتا ہے۔

ملاپ

پھر وہ پھری کے من کا انوکھا ہوا ہوتا ہے۔ مادہ پھر کو اپنی طین متوجہ کرنے کی پہلی شرط ہوتی ہے کہ پھری ماڈری ہو۔ اگر مادہ خاموشی سے پھر کے پاس بیٹھی ہے تو اس کو خاطر میں نہیں لاتا ہے۔ پھری کے اڑنے سے بھنبھناہٹ پیدا ہوتی ہے۔ بھنبھناہٹ سے ہم سب واقف ہیں۔ یہ پروں کی حرکت سے پیدا ہوتی ہے۔ بھنبھناہٹ تضامیں اور تقاض کی ذمہ دار ہوتی ہے۔ پھر کے اچٹا کے بال اس کو محسوس کرتے ہیں اور دماغ کو مخصوص قسم کا منگل بھیجتے ہیں۔ منگل جیسے ہی دماغ کو پہنچتا ہے پھر کو مادہ کا علم ہو جاتا ہے اور وہ اس کی طین متوجہ ہوتا ہے۔

پیدا ہونے کے بعد شروع کے دونوں پھر بڑا ہوتا ہے۔ مائینا کے بال ختم ہوتے ہیں اور اس قابل نہیں رہتے کہ منگل دماغ کو بھیج سکیں۔ جیسے ہی مائینا اور اس کے بال خشک ہوتے ہیں پھر نئی نسل کی بدلتا کرنے کے لیے پھری کی آواز پر دھیان دینے لگتا ہے۔

پھر رقص کرنا بھی جانتا ہے۔ سیکڑوں پھر مل کر رقص کرتے ہیں۔ پھری اس ہنگامہ آرائی کو بہت پسند کرتی ہے اور فورا اکی لیتی ہے۔ کوئی نہ کوئی پھر اس کو پہنچاتا ہے اور پھرے دونوں محبت کے راگ الاپتے دم سے دم ملائے ہوئے مجمع سے الگ ہو جاتے ہیں۔

اتھڑے

پھری عموماً رات میں اٹھتے دیتی ہے۔ اٹھتے ایک ایک کر کے پانی کی طرح سطح پر دیے جاتے تو یہ نصف لی میٹر لمبے اور تھپی نما ہوتے ہیں۔ اٹھتے کے دونوں جانب خباہے (فلوٹ) لگے ہوتے ہیں۔ فلوٹ کی مدد سے اٹھتے پانی پر تیرتے ہیں۔

لاوے

اٹھتے سے چند دن میں بچے منگل آتے ہیں ان کو لاوے کہتے ہیں۔ یہ لمبائی میں ایک سینٹی میٹر سے کچھ زیادہ ہوتے ہیں۔ لاوے بڑے سر اور پتے ایڈاسن والے ہوتے ہیں۔ لاوے کے جسم پر بال ہوتے ہیں۔ یہ پانی کی سطح کے نیچے ذرے یا کسی ایسی چیز کا سہارا لیے ہوئے حوالہ می یا مذاویہ بناتے ہوئے نکلے رہتے ہیں۔ لاوے کے منہ کے چاروں طرف بڑے بڑے بال ہوتے ہیں۔ ان بالوں کی حرکت سے پانی

میں پائے جانے والے باریک باریک کپڑے اور دوسری چیزیں منہ میں چلی جاتی ہیں۔ جو کہ لارو کے کھانا بن جاتی ہیں۔ اپنی زندگی میں پھر نہیں مرتے کیسے بدلتے ہیں اور بالآخر لارو سے بالکل مختلف جو پیرامند ہوتا ہے۔ لارو سے پانی کی سطح کے نیچے یا روشنی کے فرق کے فوائد نیچے چلے جاتے ہیں اور دم سادہ لپٹے ہیں۔ کبھی کبھی تو یہ جانتا بھی مشکل ہو جاتا ہے کہ لارو نے زندہ ہی یا مر جی۔

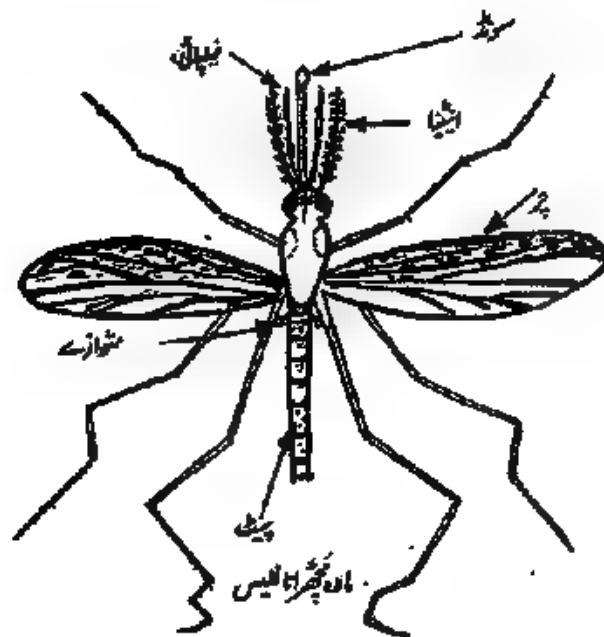
١٢

یہ یو پاکى شکل اللہ کے حروف و اکی طرح ہوتی ہے اور اس کا اختیار جاننے نہیں ہیں۔ ہر وقت حرکت کرتے رہتے ہیں۔ یہ یو پائیل زنجیر کے دونوں میں کچھ کھاتے نہیں ہیں اور جب یہ یو پاکى کمال پہنچ جاتی ہے تو پھر برآمد ہوتا ہے۔

کیو لیکس (چھکر) وہ قسم جو میرا کی ذمہ داری ہے، اما فلیس (چھکر) وہ قسم جو میرا کی ذمہ داری ہے۔
۱۔ اٹھو

۱۔ ائمہ

ماہ ۲۵۰ تک اٹھنے دیتی ہے۔
 انڈوں کی شکل کشی تا ہوتی ہے اور اٹھنے کے آگے
 لیوٹ ہو جاتا ہے۔



اٹرنے پانی کی سطح پر اکٹھے پڑے کی صورت اٹرنے الگ الگ یا اکٹھے ہوتے ہیں لیکن
میں تیرتے رہتے ہیں۔ بیڑت کی صورت نہیں ہوتی ہے۔
ایک سے تین دو ہیں اٹرنے سے بچے لادوئے کل گاتے ہیں۔

۲۔ لادوئے

یہ پانی کی سطح کے نیچے زاویہ بناتے ہوئے یہ ذرہ کا سہارا لے ہوئے پانی کی سطح
فکے رہتے ہیں۔ ایذا میں سانس لینے کی ہی ہوتی کے حوازی تیرتے رہتے ہیں۔ ایذا میں پراسن
ہے جسے سانس نہیں کہتے ہیں۔ یہ ٹیوب پانی کی ٹیوب نہیں ہوتی ہے۔
سطح سے باہر نکلی ہوئی ہوتی ہے۔
لادوئے کی زندگی ۸ سے دس دن ہوتی ہے۔

۳۔ پیوپا

یہ 'واکی شکل کے ہوتے ہیں ایذا میں سانس لینے والی نلیاں چوڑی اور چھوٹی
پردہ کی تکی سانس لینے والی نلیاں ہوتی ہیں۔ ہوتی ہیں۔
پیوپا کی زندگی ایک سے دو دن ہوتی ہے۔

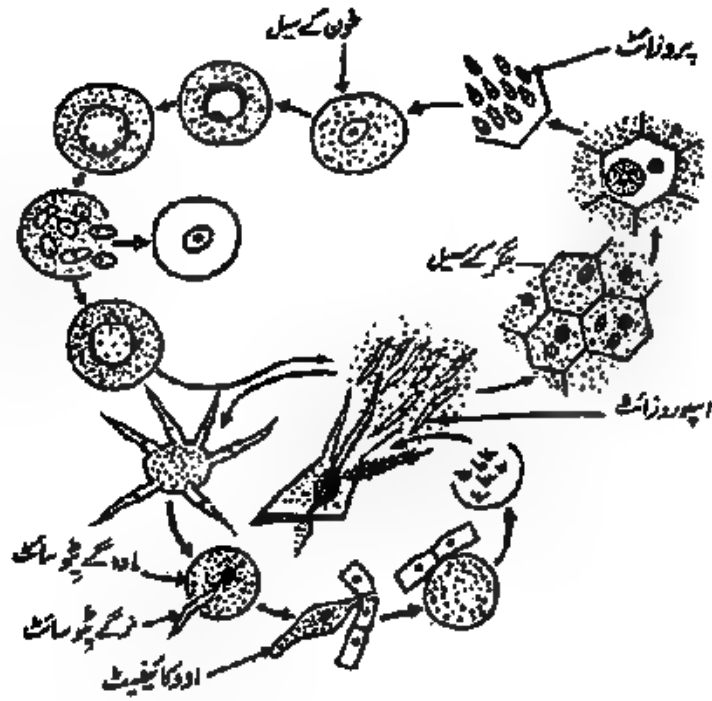
۴۔ چھڑ

اپنی نشست میں سطح کے حوازی ٹکراتے طیریا کے ذمہ دارا ناقلین
ہیں۔ نہ کہ پیلپائی اذہ کے پیلپائی کے نسبت چھڑ کی نشست مختلف ہوتی ہے۔ یہ سر
بٹسے ہوتے ہیں۔ پردہ پر رہے نہیں ہوتے ہیں۔ نیچے کیے ہوئے وپیٹ اور پراسٹائے ہوئے سطح
سے زاویہ بناتے ہوئے دکھائی دیتے ہیں۔
پیلپائی زور اذہ دونوں میں لیے ہوتے
ہیں۔ پردہ پر رہے ہوتے ہیں۔

زندگی کا چکر

پھر جب کامنا ہے تو اس کے جھوک کے ساتھ ہزاروں کی تعداد میں طیریا کے جراثیم خون میں
پہنچ جاتے ہیں۔ یہ جراثیم اس وقت انگریزی کے حرف ۵ سے ملتی جلتی شکل کے ہوتے ہیں۔ ان کو
اپوزائٹ کہتے ہیں۔ دو دو خون کے ساتھ یہ جراثیم پہنچے ہیں اور وہی ٹھکر لیتے ہیں۔ یہ اپنی قلا جگر کے

سیل سے حاصل کرتے ہیں۔ روٹاش کا مسئلہ حل ہونے کے بعد یہ اپنی نسل میں اضافہ کی سوچتے ہیں۔ تھوڈے ہی عرصہ میں ایک اسپروڈوزائٹ سے بہتر سے پودا کی شکل کے ننھے ننھے میروڈائٹ بن جاتے ہیں۔ پھر انہیں اب جگر میں دودھ کر خون میں اکھاتے ہیں۔ خون کے سرخ سیلوں پر عملہ کر دیتے ہیں اور ان میں داخل ہو جاتا ہے۔ یہ قد ابھی خون کے سیل سے حاصل کرتے ہیں۔ انجام کار خون کے سیل پیٹے جڑ جاتے ہیں اور بے جان ہو جاتے ہیں۔ میروڈائٹ دگر برادر خون کے سیل پر عملہ کرتے رہتے ہیں بلکہ خود کو تقسیم کرتے رہتے ہیں۔ اور ایک میروڈائٹ بہتر سے میروڈائٹ بناتے ہیں۔ پھر عملہ کرتا ہے۔ خون کے سیل کا کارہ ہوتے رہتے ہیں اور ایک دن فوجیت یہ آجائی ہے کہ خون کے سرخ سیل کم ہو جاتے ہیں۔ انسان کی قوت مدافعت ختم ہو جاتی ہے۔ آدمی کمزور ہو جاتا ہے۔ لیبریا کے جراثیم انسان کی رتی ہوئی حالت کا اعلازہ کر لیتے ہیں اور لکڑے ہوئے حالات کے باعث اپنے کو ایک دوسرے صحت مند میزبان میں منتقل کرنے کی تیاریاں



لیمبریا کے ذمہ دار پلازموڈیم کی زندگی کا چکر

شروع کر دیتے ہیں۔ خون کے سرد نائٹ اسبہ بجائے سرد نائٹ بنانے کے نراور مادہ جو اہم
گئے پوسٹائٹ پیدا کرنا شروع کر دیتے ہیں۔ پسہ مادہ گئے پوسٹائٹ خون میں بہتے ہیں
اور جب کوئی پھر کاٹتا ہے تو قوی کے ساتھ پھر کے مادہ میں پہنچ جاتے ہیں۔ پھر کے مادہ میں ان کی نشوونما
ہوتی ہے اور تھوڑے عرصہ میں جب ان کی تکمیل ہو جاتی ہے تو یہ پختہ نراور مادہ جو اہم ایک دوسرے کے
قریب آجاتے ہیں۔ ان کے ملنے سے اود کا ٹینٹ بنتا ہے جو اگے چل کر تقسیم ہو کر اسپوروزائٹ بناتے ہیں۔ یہ
اسپوروزائٹ پھر کے جسم میں رہتے ہیں اور جب کوئی پھر کسی انسان کو کاٹتا ہے تو اس کے تھوک کے ساتھ
خون میں پہنچ جاتے ہیں۔ دیکھا آپ نے کس آسانی سے یہ جراثیم پھر کی مدد سے کرایک
تے صحت مند انسان میں پہنچ گئے۔

میلیریا کیسے روکا جائے

اگر آپ پھر کے جانور تک اور طیریا کی بچ کئی سے اتفاق نہ کرتے ہیں تو ذرا ان مسائل مانوں کے خیالات
پڑھیں۔ آپ کی بچ میں کچھ ایسے لگائے گا کہ یہ طیریا بھی کیا ملے ہے اور اس کی روک تھام ضروری کیوں ہے۔
کروٹو فرس۔ ہندوستان میں طیریا کی صحت حال پر خواہم اس بکھتے سے خود کریں کہ اس کے پاش
اصوات میں اضافہ اور بیماری کا بازار گرم ہو جاتا ہے۔ لوگوں کے نشوونما میں رکاوٹ پیدا ہوتی ہے۔ ان
کی قوت ختم ہو جاتی ہے یا اس خیال سے اس پر نظر ڈالیں کہ معیشت مفلوج ہو جاتی ہے نیز قریبی دولت
کا ٹھیک ٹھیک استعمال نہیں ہو سکتا ہے۔ بہر حال ان تمام چیزوں کا مجموعی اثر ہوتا ہے کہ سرکار کو کئی
طریقے سے نقصان اٹھانا پڑتا ہے۔

اس میں طیریا نے حقانہ داخلہ کی کھوج لگانے والے مبلغ، کاشت کار، تاجر، سپاہی، منتظم اور
انسان زادہ شخص کا جانی دشمن رہا ہے۔ اس نے تمام گرم ممالک کی تہذیب اور تمدن کی ترقی کے لیے غیر موزوں
ماحول بنا کر دنیا کی تباہی کو بدل ڈالا ہے۔

کیا آپ بتا سکتے ہیں اگر ملک میں طیریا کی روک تھام کی ذمہ داری آپ کے سپرد کی جائے تو آپ
کون سے اقدامات کرنا مناسب سمجھیں گے اور کیا کیا طریقے استعمال کریں گے۔ کام آسان نہیں ہے مگر مسئلہ
کا تجزیہ کرنے سے مدد پر ذیل باتیں سمجھیں بخوبی کہانی ہیں۔

اپہرہوں کا انسداد۔

ہم اندر سے، باہر سے، پیچھے کو عیسیت نافذ کرنا۔

۳۔ پھروں اور انسان کے تعلق کو کم سے کم کرنا۔

۴۔ طیر یا کے جڑوں کا خاتمہ

پھروں کا انسداد

گہریں تھوڑے تھوڑے عرصہ کے بعد کڑے مادوں مثلاً ڈی۔ ڈی۔ ٹی کا پھڑکاؤ کیا جاتا ہے تو پھروں کی تعداد میں کافی کمی ہو جاتی ہے۔ اگر آپ ڈی۔ ڈی۔ ٹی دیکھ سکتے ہوں تو گند محسوس یا کم کی جی جلا کر پھروں کو اپنے مکان سے دور بھاگ سکتے ہیں۔
اٹھو، لاو، پیو پے کا خاتمہ

آپ جانتے ہیں کہ پھر اور پانی دونوں کا چولی دامن کا ساتھ ہے۔ جہاں کہیں بھی پانی اکٹھا ہوگا پانی تلاب کا کنارہ، نالی کا گندہ پانی یا کوئی گڑھا جہاں آپ کو پھر ضرور نظر آئیں گے۔ کبھی کبھی تو گھر سے پانی دھینچے وقت بھی پھر اڑتے ہوئے نظر آتے ہیں۔ ذرا غور سے دیکھیے ان گھٹنوں میں ہاتھ سے، لاو، پیو پے موجود ہوں گے۔ لیکن آپ کو تھل گیا۔ یہ پھر اپنے اٹھنے کو اچھے ہیں اب ان کے خاتمہ کی تیاری کیجئے۔

سب سے عمدہ اور سستا طریقہ ہے کہ اپنی آبادی کے چاروں طرف پہلے جوئے گڑھوں کو مٹی سے پر کر دیجئے۔ برساتی پانی کے نکاس کے لیے پتھر، ٹالیاں بنوائیے۔ آبادی کے پاس کوئی کارخانہ جو تھوڑا سا پانی فوراً دیر یا ندی میں بہہ جانے کی تدابیر کیجئے۔ یہ سارے کام اگر کر لیے گئے تو آپ نے پھروں کی قتل گاہ کافی حد تک بڑھنے سے روک لیا ہے۔

اب دوسرا قدم اٹھائیے اگر گڑھ اب بھی پانی سے بھرے ہوئے نظر آتے ہیں تو ان کی سطح پر مٹی کا تیل ڈال دیجیے ایسا کرنے سے مٹی کے تیل کی ایک پرت پانی پر بن جاتی ہے جس سے لاو، پیو پے ماس لینے سے محروم ہو جاتے ہیں اور ختم ہو جاتے ہیں۔ لاو، پیو پے مارنے والی دوائیں بھی آتی ہیں جسے پانی پھر سے ختم کرتے ہیں۔ ایک تھرم کو مٹی کے تیل میں ملا کر پھڑکنے سے اٹھو، لاو، پیو پے جاتے ہیں۔ پھر کے لاو، پیو پے ختم کرنے کی ایک بہت سچی ترکیب یہ بھی ہے کہ ٹالیاں میں پھلیاں پالے جو ان لہڑوں کو کھا جاتی ہیں۔ ہم کے کم گھٹیوں کے دھم یہ پھلیاں آپ کی بھی خوراک بن سکتی ہیں۔ پسند اپنی لائی۔

پھروں اور انسان کا تعلق

اکثر یہ شکایت آپ نے کی ہوگی کہ کھاتے آپ کو پیٹ نہیں پانی پھروں نے بہت پریشان کر رکھا ہے۔ آئندہ پھروں کو اپنے پاس لانے کا موقع دیکھیے اور وہ جو سکتا ہے کہ آپ طیر کا شکار ہو جائیں پھر رانہوں کا استعمال شروع کیجئے۔ مگر کیوں اور انسانوں پر جانیاں گھونچے اور انہیں پھروں سے نجات نہیں ملے۔

وہی ہے تو موسم پر اوڈو اس یا کڑو قیل کا فور لگا کر سوئیے۔ پھر آپ کے پاس نہیں گئیں گے۔
 میرا کے جراثیم کا خاتمہ

احتیاطی تدابیر اختیار کرنے کے بعد بھی اگر آپ میرا کا شکار ہو گئے اور بیمار آجائے تو فوراً ڈاکٹر سے
 رجوع کیجیے اور دواؤں کا استعمال شروع کر دیجیے۔ میرا بخار کی پہچان آپ کو بتلائے دیتے ہیں۔ چار مہرے
 کرسٹا آتا ہے اور سینہ بھی۔ بخار یہ کب سے رہتا۔ وقفہ سے آتا ہے۔

دوائیں جو میرا کے لیے عام طور پر استعمال کی جاتی ہیں اور جن سے میرا کے جراثیم ختم ہو جاتے
 ہیں ان کے نام یہ ہیں۔ کوئین۔ میپا کریں۔ کلورکریں۔ سلفا ڈائی زین۔ ٹیٹراسائیکلین۔ دواؤں کا استعمال
 خود سے شروع نہ کیجیے ڈاکٹر سے مشورہ لینا نہ بھولیے۔

احتیاطی تدابیر

اگر آپ کی آبادی میں میرا پھیل گیا ہے تو یہ سنا کہ بتایا جا چکا ہے پھر دلوں کو ختم کرنے کا قصد نہ کیجیے اور
 بیمار نہ ہوتے ہوئے بھی کوئین کا استعمال جاری رکھیے آپ بیمار نہ ہونے لائیں گے۔

دق رسل (ٹیوریکلو سس)

آج جب میں ماضی کے حصہ لے کر جھانک رہا ہوں بے مروت مصوم بچپن دھرتی ہاں سے سوندا ہوا در بہت دور منہ سمجھتا نظر آتا ہے شاید وہ میرے پاس لوٹ آیا ہوتا ہے لیکن یہ ممکن نہیں میرے اور اس کے درمیان دقت کی حدیں قائم ہو چکی ہیں۔ یہ حدیں فیصلوں سے کم نہیں ہیں۔ وہ بے چارہ چھوٹا اور بہت پھوٹا ہے۔ ان فیصلوں کو بچانے کی صلاحیت نہیں رکھتا ہے۔ میرے پاس رہا پس نہیں آ سکتا ہے۔ یہ امر یہ نہیں تو اور کیا ہے۔

کچھ کہانی پسند آتی۔ پڑنا نیت کی بوائے ہی ہے یا نہیں۔ اجازت دیجیے اپنے سکون دل کی خاطر اور آپ کی دوستی کے لیے ان یادوں کو گریبانے بیٹھا ہوں۔ شاید کوئی انمول موتی مل جائے۔ بلوائے غم ہو جائے۔ سچ ہے کوشش کبھی کامیاب نہیں ہوتی۔ دیکھیے اور غور سے دیکھیے اس ککون میں ایک شہزادی بھی موجود ہے۔ کتنی خوب صورت، کتنی اچھی لیکن اسوس صاف سوس نہ تر سے بولتی ہے دوسرے کیلئے ہے صرف اپنے بچنے کے فراق میں گل رہی ہے۔ سمجھنا فرض ہے۔ میں ہزار متیں کرتا ہوں۔ بار بار سمجھا ہوں لیکن وہ اپنا غم بٹانے کو تیار نہیں ہے۔ سنی عیث ہو جاتی ہے۔ وہ مجھ سے دامن بچاتی ہے۔ میرا غم ناقابلِ برداشت ہے مجھے چھپ جانے دیجیے کسی گود میں۔ میں وادی ماں کے پاس جاتا ہوں۔ کوشش کرتا ہوں مجھے کوئی دوسرا کھانا بنا کر۔ نامراد نہیں ہوتا میں بڑے ہاتھوں نے بہتر سے زخموں پر پھانے رکھے ہیں اور پھر میرا غم۔ وہ اپنے پوٹے نہ سے مجھے پھر ایک کہانی سنا دیتی ہیں۔ میں طوطی خوش دکھ درد سے دور جہد کے مجھ سے میں بھولنے لگتا ہوں۔

آج جب کہ میں نے بیروں بیروں چائنا سیکھ لیا ہے۔ آگ اور پانی میں تیز کرنا جانتا ہوں۔ بول ہی سکتا ہوں۔ سوچ بھی سکتا ہوں۔ جو حیرت ہوں کہ یہ کردار کہانی کے کردار۔ نیالی کردار کتنے واقعی ہو کر تے تھے۔ یہ مظلوم ہوتا ہے کہانیاں غلط نہیں ہیں بایا کرتیں۔ بڑی سچائی ہوتی ہے ہی کہانیاں ہیں۔ آپ دیکھنے کی کوشش کریں اس شہزادی کو قریب سے دیکھیں۔ سالوں کی طویل تیاری، بامیت کا شکار بننے سے ٹھہراں نہ کھانے کی پروا، دیکھنے کی تہا کہیں ٹیوریکلو سس کا شکار تو نہیں ہے۔

دیواری اور وہ بھی ٹی۔ بی اگر کہانی کا کردار بن گئی تو کوئی غلط بات نہیں ہے۔ یہ ہزار سال سے لڑتوں۔ ساتھ ہے۔ جب تہذیب جنم لے رہی تھی اس دقت بھی یہ موجود تھی اور آج جب تہذیب خود کشی کرنے

جی ہے تو بھی یہ موجود ہے۔ آپ کو شاید میرے ریا کی صداقت پر یقین نہ آئے ثبوت پیش کئے دیتا ہوں۔
 اہل علم مصر کی صداقت سے آپ کو انکار نہ ہوگا۔ ان اہل علموں میں پائی جانے والی محفوظ شدہ نسخہ می کے کمرے
 سے صاف ظاہر ہے اکثر و بیشتر ان خاص ہڈی کے ٹیوٹر کو کس کا شمار تھے۔ ٹیوٹر کو کس کے تذکرے ذکر حضرت
 عیسیٰ سے قبل شروع ہو چکے تھے بلکہ ۲۹۴ ق۔ م۔ اسطوار و قیاط بھی اس مرض سے واقف تھے۔ ان اشخاص
 نے مرض کا گہرا شاہد کیا تھا۔ اور علامتوں کی بنیاد پر قیاط نے ایک نام بھی تجویز کیا تھا وہ نام تھا تھائیس
 جس کے معنی لاغری کے ہوتے ہیں۔ انگریزی زبان میں تھائیس کے متبادل لفظ تو تھائیس کا استعمال سالہا
 سال تک ہوتا رہا ہے۔ حقیقت حقیقت ہی واقعی ہے چھپائے نہیں جھپتی۔ ایک فرانسیسی سائنسدان نے
 جب تھائیس کی پیر پھاڑ کا سلسلہ شروع کیا۔ پوسٹ مارٹم کا طریقہ اپنایا تو اس کے تجھ کی انتہا نہیں رہی۔
 کنسریشن سے مرنے والوں کے پھیپھڑے چھلے پڑے تھے۔ مدد اباریک باریک گرہیں تھیں جو ذرا پر سے
 ہمداد اٹھانے کو تیار تھیں۔ مگر بے چارہ ان اسٹ فلر کی گھیر میں الجھا رہا۔ سمجھ نہ پایا کہ آخر یہ گریں کیا ہیں۔
 بہر حال گرہوں کی بنیاد پر ایک نام شروع جاری کدے گیا ٹیوٹر کو کس۔ ٹیوٹر کل کے معنی گرہ کے ہوتے ہیں۔
 دہلیں نے ۱۸۶۵ء میں ٹیوٹر کو کس کو چھوت کی بیماری ثابت کرنے کی کوشش کی اور ۱۸۸۲ء میں مارٹ
 کاخ نے ذکر جراثیم کی صداقت کی بلکہ اس بات کو بھی پایہ ثبوت تک پہنچایا کہ واقعی یہ مرض بھی چھوت کا ہے۔
 بیسیکٹیریا۔

ٹیوٹر کو کس کا سبب بیکٹیریا ہوا کرتے ہیں۔ یہ بیکٹیریا مانی کو بیکٹیریم ٹیوٹر کو کس کہلاتے ہیں۔ مانی کو
 بیکٹیریم کی ایک طرح کے قریب نہیں ہوا کرتی ہیں اور ان میں سے صرف دو قسم بیماری کی ذمہ دار ہوتی ہیں۔
 (۱) بیکٹیریا جو انسان سے متعلق ہوتے ہیں اور بیماری کا چھوت گھنے سے صحت مند آدمی تک جا پہنچتے ہیں۔
 (۲) بیکٹیریا جو گائے سے متعلق ہوتے ہیں اور انسان تک دوق کے مرین گائے کے دودھ کے ذریعہ
 پہنچتے ہیں مانی کو بیکٹیریم خوردبین سے آسانی سے دیکھے اور پہچانے جاسکتے ہیں۔ یہ بیکٹیریا پتلے بے سروں کے
 جھڑوں کی طرح ہوتے ہیں۔ کبھی کبھی ان بیکٹیریا کی شکل خمیدہ یا موٹیوں کی طرح کے مثال ہوتی ہے۔ کیمیاوی
 تجربہ کے مطابق مانی کو بیکٹیریم پر دھین۔ کارلہ بائرنڈیٹ اور نکلیات کے بنے ہوتے ہیں۔ پروٹین کی مقدار
 ان میں نکلیات اور کام بائرنڈیٹ کے مقابلہ میں زیادہ ہوتی ہے۔

مانی کو بیکٹیریم از خود حرکت نہیں کر سکتے لیکن چھوت لگنے سے جب جسم میں داخل ہو جاتے ہیں تو بڑی
 آسانی سے خون کے دوزان کے ساتھ مختلف اعضاء جسم میں پہنچ جاتے ہیں۔ عموماً دق کے بیسیکٹیریا
 پھیپھڑوں کو اپنا مسکن بناتے ہیں لیکن اس سے یہ سمجھنا کہ دق صرف پھیپھڑوں کی بیماری ہے غلط ہے۔

دودھ ہو کر رہتا ہے۔ فی سنی کی مریض لگائے کے دودھ میں کثرت سے فی سنی کے جراثیم ہوتے ہیں۔
ایسے دودھ کے پینے سے دق کے بیکٹیریا جسم میں پہنچ جاتے ہیں اور بیماری کا سبب بن جاتے ہیں۔
نیچے آپ جان لیں کہ بیکٹیریا جسم میں کیسے پہنچتے ہیں لیکن بیکٹیریا کا بھی ایک مربوط اور طے کرنا ہے اور وہ ہے
جسم کے اندر داخل ہونے کا یہ واحد اسی وقت ممکن ہوتا ہے جب جسم کے احصائیہ سپرے وغیرہ کا اندرونی
جلد میں کسی سمسریں میں سے زخمی ہو۔ سپریشوں کی صورت میں کسی سمسریں میں زخمی ہو کر کام میں مورتا جایا کرتی ہے اور غلامش
پڑ جاتی ہے۔ یہ غلامش بیکٹیریا کے داخلہ کے لیے مناسب ہوتی ہے اور بیکٹیریا اپنے اطمینان سے جسم کے اندر پہنچ
جاتے ہیں۔ اسی طرح آستوں میں زخم یا غلامش کی موجودگی جو اکثر پیش یا دوسری بیماریوں سے ہو جایا کرتی
ہے بیکٹیریا کو جسم میں داخل ہونے میں معاون ثابت ہوتی ہے۔

بیکٹیریا جسم میں پہنچنے پر انسان کو دودھ ذیل طریقوں سے متاثر کرتے ہیں۔

(۱) بیکٹیریا سپریشوں پر جلد سے مل کر دیتے ہیں۔

(۲) بیکٹیریا سانس کی نفی، سپریشوں کے خورد و ہلاک (لمعت گینڈا) آستوں کے عروق یا ذیابعت
پیش میں سرایت کر جاتے ہیں اور ان عروق سے خون کے ذریعہ دوبارہ مختلف احصائے جسم مثلاً سپریش
میں پہنچ جاتے ہیں۔

نیو بریکل۔ مگر جوں کا توں

بیکٹیریا بدن میں جوں جوں پہنچتے ہیں جسم کے مقامی نظام کے سپاہی خون کے سفید سیل وغیرہ سائنٹ
ان کا تھپکا کرتے ہیں اور کوشش کرتے ہیں کہ بیکٹیریا کو فنا کر دیا جائے۔ لہذا سائنٹ یہ کار کیم بڑے دلچسپ
اعمال سے کرتے ہیں۔

(۱) لہذا سائنٹ بیکٹیریا کو کھاتے ہیں۔

(۲) لہذا سائنٹ بیکٹیریا کے چاروں طرف اکٹھا ہو جاتے ہیں اور اسے محصور کر دیتے ہیں۔ اس لکھڑی
میں نہ کہ خون کے سفید سیل بلکہ جسم کے سیل بھی مدد کرتے ہیں۔ اگر کار کیم بھڑکی ایک خاص سیل کی شکل
اچھا کر لیتی ہے۔ جس کے اندر بیکٹیریا کو محصور کر دیا جاتا ہے۔ اسی عملی سیل کو کھڑے ہو کر کہتے ہیں۔

فابریوس

یہ عملی سیل بیکٹیریا کے گرد بالکل گھس کا کام کرتی ہے اور جسم اس بات کا خاص دھیان رکھتا ہے کہ
گھس کو دھونے پائے۔ گھس انجلا میں نرم ہوتی ہے لیکن جلد ہی اس گھس کو ریشوں سے مضبوط کر دیا جاتا ہے
اس عمل کو فابریوس کہتے ہیں۔ گھس کو مزید مضبوط بنانے کے لیے ریشوں کے علاوہ خون میں موجود جو کیم

دھیرے دھیرے اسے لڑھکھڑا ہونے لگتا ہے۔ ماحول کا رنگ گھٹا گھٹا بن جاتا ہے۔ یہ سخت مگرہ ذکر
یکثیر یا کو مستقل طور پر محسوس کر دیتی ہے۔ بلکہ مستقبل میں بھی یکثیر یا کے آزاد ہونے اور منتشر ہونے کے امکانات
ختم ہو جاتے ہیں۔

کینٹری ایشن

کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ یکثیر یا کو محسوس کرنے کی کوشش کامیاب نہیں ہوتی۔ یکثیر یا کے گرد
فکدہ بندی مکمل نہیں ہو پاتی ہے۔ عموماً یہ نصت کو شش جسم میں قوت ماضیت کی کمی کی وجہ سے ہوتی ہے
ایسی صورت میں ٹیور کل بجائے مزید مضبوط ہونے کے گھٹنے لگتی ہے۔ چیر کی طرح نرم ہو جاتی ہے۔ اس عمل کو
کینٹری ایشن کہتے ہیں۔ ٹیور کل کے گھٹنے سے ذکیر یا کثیر یا آزاد ہو جاتے ہیں بلکہ پیچیدگی میں سوراخ، غار اور
لحدود جاذبہ میں پھوٹے اور ناسور ہو جاتا کرتے ہیں۔ گھٹے پر پائے جانے والے عدد کا پھولنا ناسور بننا
کٹھنہ والا کہلاتا ہے۔

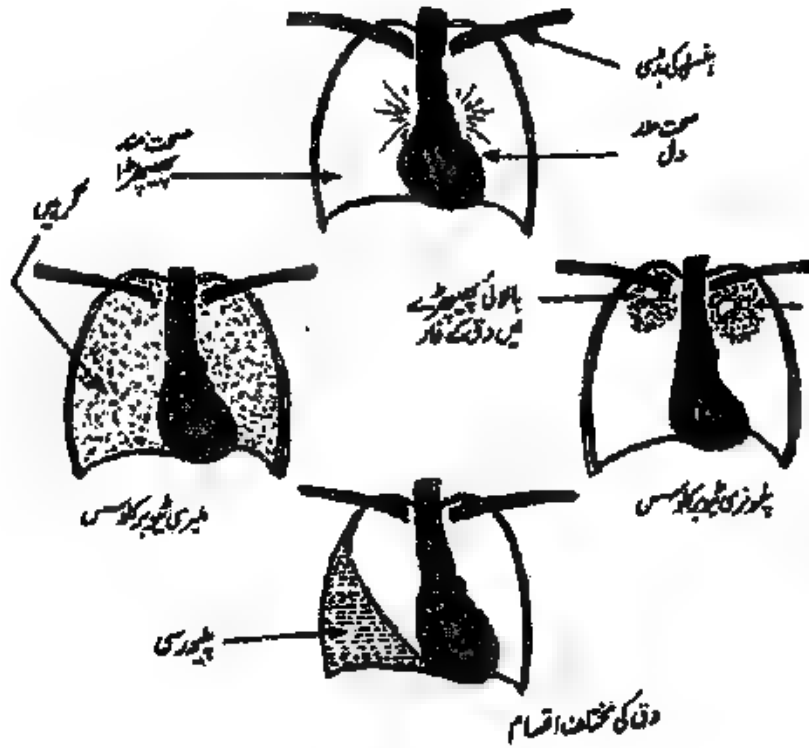
ابتدائی دق (پرائمری ٹیور کلوئس)

پرائمری ٹیور کلوئس کا ابتدائی دق بھی کہہ سکتے ہیں۔ بیماری ابتدائی یا ثانوی ہو سکتی ہے۔ یہ پائے
لیے باعث قہجہ ہوگا۔ جی اس دق کو گھٹنے کے لیے ان الفاظ کو ذہن نشین کرنا ہی چڑھے گا۔ انسانی جسم پر دق
کلاوئس جلد پر پرائمری ٹیور کلوئس کہلاتا ہے۔ یہ پیلا طرز اور پیشتر اگل ٹری میں ہو جاتا ہے اور بہت
معمولی ہوتا ہے۔ آغاز بھی نہیں ہو پاتا بلکہ انسان دق کا شکار ہوتا ہے۔ کبھی کبھی یہ عمل کچن میں نہ ہو کر جوانی
یا بچہ میں ہوتا ہے۔

ابتدائی دق کی علامتیں خفیف ہوا کرتی ہیں۔ مرض بڑھتا بڑھتا ہے۔ جسم پھلکی پر
قابہ پالیتا ہے۔ یکثیر یا جیسا کہ بتایا جا چکا ہے کہ وہاں میں متحیر کر دے جاتے ہیں لیکن کبھی کبھی پرائمری ٹیور
کلوئس شدت بھی اختیار کر لیتی ہے اور مرض مہلک ہو جاتا کرتا ہے۔ یہ اسی دق ہوتا ہے جب کہ
جراثیم حدود جاذبہ میں سرایت کر کے جسم میں پھیل جاتے ہیں۔ پیچیدگی متاثر ہو جاتے ہیں۔ طبعی ٹیور کلوئس
ہو جاتا ہے یا ٹیور کلوئس میں مائٹس ہو جاتا کرتا ہے۔ طبعی ٹیور کلوئس اور پرائمری ٹیور کلوئس میں مائٹس
اکثر جان لیوا بھی ہوتی ہیں۔ پرائمری ٹیور کلوئس کا شمار تقریباً مجموعی کلاسی کے ساتھ باسٹ فیصد
افراد ہوتے ہیں۔

پوسٹ پرائمری ٹیوبرکولوسس

پرائمری ٹیوبرکولوسس کے بعد عمومی مرض سے مدافعت کی صلاحیت آدمی میں پیدا ہو جاتی ہے۔ لیکن کبھی کبھی جسمانی کمزوری، غیر صحت منداولی، نامناسب غذا کی وجہ سے قوت مدافعت ناکارہ ہو جاتی ہے اور پہلے سے موجود کھسک بکھڑا کر جوں کے گھنے کی وجہ سے آزاد ہونے لگتے ہیں۔ جسم میں پھیلنے لگتے ہیں۔ یہی نہیں بلکہ قوت مدافعت کی کمی کی وجہ سے دوبارہ بیماری کا چھوٹ لگنے پر جسم کا دفاعی نظام بیکٹیریا کا خاتمہ نہیں کر پاتا ہے۔ آدمی بیمار ہو جاتے ہیں۔ دوبارہ دق کا قلم پوسٹ پرائمری ٹیوبرکولوسس کہلاتا ہے۔ پرائمری ٹیوبرکولوسس بعد پوسٹ پرائمری ٹیوبرکولوسس کو علامتوں کی بنیاد پر ایک دوسرے سے امتیاز کیا جاتا ہے۔ پوسٹ پرائمری ٹیوبرکولوسس کی اجزاء میں کھسک بکھڑوں کا بالی حصہ اسٹیکس سٹار ہوتا ہے۔ لہذا



رفتہ رفتہ کر کے مرض نیچے کی جانب پھیلتا ہے۔ سانس کی نلیاں متاثر ہوتی ہیں اور پیچھے ٹروں میں غلہ بڑھایا کرتے ہیں۔ کبھی کبھی دق کے ساتھ ٹونہ بھی ہو جایا کرتا ہے۔ ٹیوٹا پوسٹ پر ٹیوٹری ٹیوٹری کی آواز بھی اس طرح ہوتی ہیں۔ ابتدا میں حرارت رہنے لگتی ہے۔ ٹھکن ہوتی ہے۔ طاقت کا فقدان ہوتا ہے۔ دق کم ہو جایا کرتا ہے۔ بہک مٹم ہو جاتی ہے۔ چکر آنے لگتا ہے۔ کھانسی کی شروعات ہو جاتی ہے۔ رفتہ رفتہ کھانسی بڑھ جاتی ہے۔ بلغم کا اخراج ہونے لگتا ہے۔ کبھی کبھی بلغم تھیں بھی خارج ہوتا ہے۔ خون کی کمی ہو جاتی ہے۔ جوتوں میں جیش کا آنا بند ہو جاتا ہے۔ مرض پڑ پڑا اور یا سیت کا شکار ہو جاتا ہے۔ مرض پڑا اگر قابو نہ پایا گیا تو شدت اختیار کرتا ہے۔ کھن میں خون ہالے لگتا ہے۔ سینہ میں درد ہوتا ہے۔ بخار کم ہوتا ہے جو کہ دوپہر کے بعد تیز ہو جاتا ہے اور آخر کار مرض اس قدر بڑھتا ہے کہ کڑی دھکی اہل ہو جاتا ہے۔

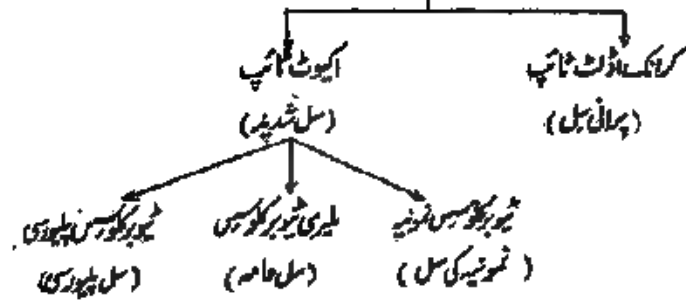
دق کی اقسام

دق چوں کہ بڑی ہی ہلک اور عام بیماری ہے اور مختلف اعضائے جسم میں شکار ہوتے ہیں اس لیے بیماری کو بہتر طریقہ سے سمجھنے اور جاننے کے لیے مختلف قسموں میں تقسیم کر دینا مناسب معلوم ہوتا ہے۔

خود بخود دق کی علامتوں اور اس سے متاثر ہونے والے اعضائے جسم کی بنیاد پر کی گئی ہے۔

(ٹیوٹری ٹیوٹری آت دی ٹنگس)

(پھیپھڑوں کی دق)



پرانی بل

علامت درجہ اول :- مرض کی ابتدا میں مریض مجھانچا سا رہتا ہے۔ شام کے وقت حرارت رہنے لگتی ہے۔ سوتے جاگتے یا صبح کے وقت آنسو کی ہڈی کے نیچے اور پر واد محسوس ہوتا ہے۔ جس کی ٹیسٹیں شافوں بلکہ پست تک پہنچتی محسوس ہوتی ہیں۔ کھانسی ٹھیکے سے آتی ہے۔ دل کی دھڑکن تیز معلوم ہوتی ہے جس

جو چٹے گتے ہے اور سانس بھی کسی قدر تیز ہوتی ہے۔ تھوڑی سی محنت سے دم پھولنے لگتا ہے۔ مریض مدد
برفہ کر رہا ہونے لگتا ہے۔ کھانا پلا مضم نہیں ہوتا ہے۔ جیسا کہ اوپر بتایا جا چکا ہے اجڑا میں کھانسی خشک
ہوتی ہے لیکن کچھ عرصہ بعد بھم خارج ہونے لگتا ہے۔

درجہ دوم۔ کھانسی بڑھ جاتی ہے۔ صبح میں جاگنے پر کھڑکھانسی کا شروع ہوتی ہے۔ کھانسی
کے ساتھ کثرت سے بھم خارج ہوتا ہے بھم پیپا کمیز ہوتا ہے۔ سانس لینے میں دشواری ہونے لگتی ہے۔
بعض جلد بولتی ہے۔ بخار قدرتی ہر وقت بڑھتا رہتا ہے اور رات میں لڑنے سے تیز ہو جاتا ہے۔ صبح کے وقت
بخار کم ہو جاتا ہے۔ پسینہ آتا ہے۔

درجہ سوم۔ مریض پر مارا کر قابو نہ پا گیا تو بیماری انتہا تک پہنچ جاتی ہے۔ بھم پڑے میں غار پڑ جاتے ہیں۔
بھم کثرت سے کھانسی کے ساتھ خارج ہوتا شروع ہوتا ہے۔ بھم میں مذکور مواد بلکہ بھم پڑے کے اجزاء شامل ہوتے
ہیں۔ رات کو تیز ہوتا ہے اور صبح کو پسینہ آتا ہے کہ مریض کا لباس اور بستر تیز تر ہو جاتا ہے طہات
اور روانگی جاتی رہتی ہے۔ بھوک مر جاتی ہے۔ بالآخر دست آگے گتے ہیں۔ مریض سوکھ کر کاشا ہو جاتا ہے اور
آخر کار نہایت ضعف کی حالت میں انتقال کر جاتا ہے۔

ریل شدید اس قسم کی سل نہایت شدت اور سرعت کے ساتھ بڑھتی ہے۔
ٹیوبرکولوسیس نمونیہ نمونیہ کی ریل) اس قسم کی ریل اور نمونیہ کی علامتیں بہت مشابہ ہوتی ہیں۔
اکثر وہ لوگ جو جسمانی عظمت سے کمزور ہوتے ہیں اور جن میں مرض سے محفوظ رہنے کے لیے قوت مداخلت
کم ہوتی ہے مرض کا شکار ہو جاتے ہیں۔ عموماً ہارے کے ساتھ بخار بڑھتا ہے۔ تنگی نفس ہوتی ہے۔
کھانسی کے ساتھ درد ہوتا ہے۔ بخار شدید ہوتا ہے اور خصوصاً رات میں ۱۰۲ اور ۱۰۴ ڈگری فارن ہائٹ
ہو جاتا ہے۔ بخار دن میں کم ۱۰۱ ڈگری کے قریب ہوتا ہے۔ بھم پڑے مازون ہونے لگتے ہیں۔ بوزیدہ
ہو جاتے ہیں۔ پیری شکل اختیار کر لیتے ہیں۔ زیادہ تر یہ تہذیبیں بھم پڑے کے بالائی حصہ یا چوٹی اکلیں میں
ہوتی ہیں۔ لیکن بھم پڑے کے دوسرے حصہ بھی متاثر ہوتے ہیں۔

مرض کی شدت میں کھانسی کے ساتھ بھم میں مذکور پیپ بلکہ بھم پڑے کے اجزاء بھی شامل ہوتے
ہیں بھم پڑے میں غار پڑ جایا کرتے ہیں۔ مریض بہت جلد مضر ہو جاتا ہے اور اگر وہ علاج نہ کیا گیا تو دنیا
دن زہی نہیں رہتا ہے۔ جلد موتوں میں ملتا ہے۔

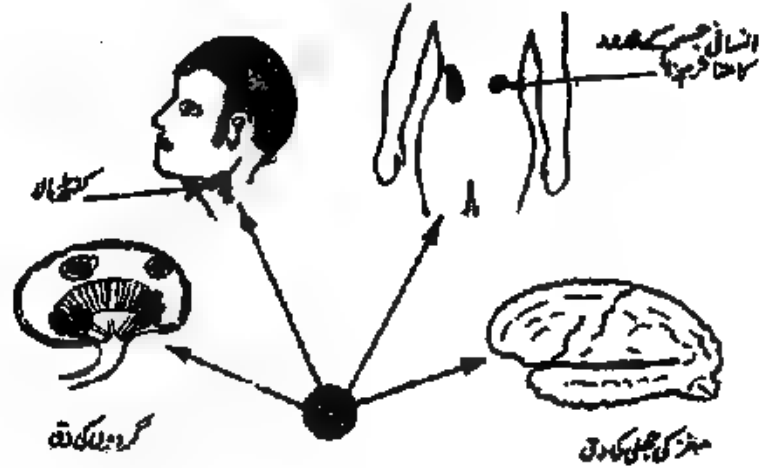
اس قسم کی سل اور نمونیہ میں فرق صرف اتنا ہوتا ہے کہ سل میں حرارت کا اتار چڑھا زیادہ ہوتا ہے
اور بھم میں بھم پڑوں کے اجزاء خارج ہونے لگتے ہیں۔

لیمری ٹیوبرکولوسس

(سل عامہ) سل کی یہ وہ قسم ہے کہ جس میں جراثیم بھیسپٹروں تک محدود نہ ہو کر خون کے ساتھ تمام جسم میں پھیل جاتے ہیں۔ عموماً بھیسپٹروے اور مغز کی تہلی اس بیماری میں زیادہ متاثر ہوتی ہیں۔ لیمری ٹیوبرکولوسس اکثر وجہ تیرا یہ ہے افراد کو ہوتی ہے جو میں قوت مدافعت کی کمی ہوتی ہے۔ بیماری کی ابتدا بخار سے ہوتی ہے۔ بخار شام کو تیز ہو جاتا ہے۔ سر میں درد، کسٹھری، رات میں پسینہ آنا، بیہوشی، زنگنا عام علامتیں ہوتی ہیں۔ مرض کی شدت کی حالت میں مریض کمزور ہو جاتا ہے اور زندگی بچاؤ کی ہے زبان خشک ہو جاتی ہے۔ لیمری ٹیوبرکولوسس کی ابتدائی علامتیں معمولی ہوتی ہیں اور جب تک مرض اہمیا کر نہیں پہنچتا ہے واضح علامتیں پیدا نہیں ہوتی ہیں بیماری کی صحیح تشخیص دشوار ہوتی ہے۔

ٹیوبرکولوسس پھیوری

پھیوری ٹیوبرکولوسس کی وجہ سے ہوتی ہے لیکن کبھی کبھی یہ سل کی وجہ سے بھی ہو جاتا ہے۔ پھیوری میں بیماری پھیاری ہے جس میں بھیسپٹروں کے اور کافلات پھول جاتا ہے۔ یہ کافلات صرف سو جاتا ہوتا ہے تو اس کو

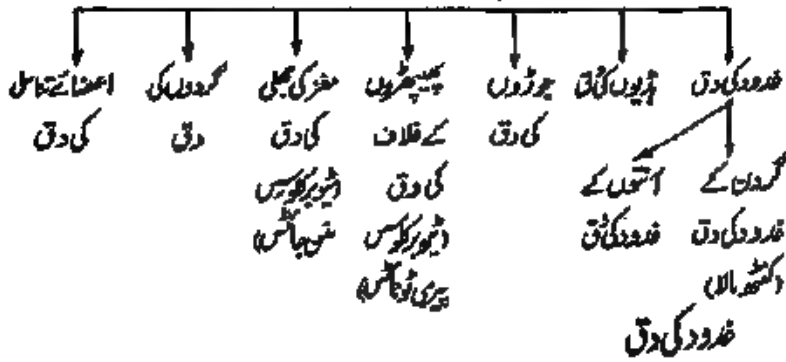


دماغ کے عصبی نظام پر اثرات

خشک پیوری کہتے ہیں اور اگر غلات اور پھل پھلے کے درمیان رطوبت اکٹھا ہو رہی ہے تو اس کو تر پیوری کہتے ہیں۔

سب سے پیدا ہونے والی پیوری کی علامتیں مندرجہ ذیل ہوتی ہیں۔
 مرض کا حملہ اچانک ہوتا ہے۔ بخار کی علامتیں ہوتی ہیں۔ سینہ میں سر میں درد ہوتا ہے۔ سانس لینے سے خصوصاً سینہ میں درد ہوتا ہے اور خشک کھانسی آتے آتے ایک دم سینہ میں تیز درد ہونے لگتا ہے۔ بخار اکثر رطوبت جمع ہونے پر اثر کرتا نہیں ہے۔ سانس لینے میں سائی نہیں ہے۔
 پیوری سے لوگ اچھے ہو جایا کرتے ہیں لیکن کبھی کبھار احتیاط نہ برتی گئی تو یہ بیماری بڑھ کر لیتی ہے۔ اس لیے مرض سے اچھے ہونے کے بعد بھی احتیاط کرنے کی ضرورت رہتی ہے۔ سادہ مستقل علاج کرنا بہتر رہتا ہے۔

دق میں پھیپھڑوں کے علاوہ دوسرے اعضائے جسم بھی مبتلا ہوتے ہیں
 اکثر پیوری ٹیوبریکولوسس



اس مرض میں مادہ دق جسم کے خدود ہاڈہ میں سرایت کر جاتے ہیں۔ چنانچہ جسم کے خدود ہاڈہ پھیل جاتے ہیں۔ یہ دق اکثر و بیشتر مزمن طبع کا مادہ ہونے سے ہو جایا کرتی ہے۔ اس دق کی مندرجہ ذیل قسمیں کی جاسکتی ہیں۔

گردن کے خدود کی دق (کٹھنالا)

جب کبھی دق کے پکڑا گردن کے خدود ہاڈہ میں سرایت کر جاتا ہے اور جسم جراثیم کو مقید نہیں کر پاتا ہے تو یہ خدود پھیل جاتے ہیں۔ چنانچہ گردن کے دونوں جانب کئی ایک خدود ہوتے ہیں۔ اس لیے جب یہ خدود سر جتے ہیں تو بالائی شکل ہو جاتی ہے اور یہی کو کٹھنالا کہا جاتا ہے۔ عربی میں اس بیماری کو

کو ختارہ بھی کہتے ہیں۔ مرض کی ابتدا میں گردن کی سوجی ہوئی گتیاں ہلکے ہلکے ظاہر ہوتی ہیں لیکن مرض کے شدت اختیار کرنے پر اہم مل جاتی ہیں درد کرنے لگتی ہیں۔ بخار آنے لگتا ہے۔ دوا علاج اگر دیکھا گیا تو یہ درد بھڑکے کی شکل اختیار کرنے لگتے ہیں۔ اکثر یہ بھڑکے ناسور کی صورت ہوتا ہے جس میں اور بڑے بچے نہیں ہوتے ہیں۔ مریض روز بروز کمزور ہوتا جاتا ہے۔ غذا ضرر رہتا ہے کہ مرض غدد سے پھیل کر دوسرے اعضائے جسم کو مبتلائے مرض نہ کر دے۔

آنتوں کے غدد کی دق

اس قسم کی دق میں گردن کے غدد کی طرح آنتوں کے غدد سوج جاتے ہیں، تنوں، مٹھنیں، ٹانگوں کی طرح ہضم نہیں کر پاتی ہیں۔ درد چھوٹے لگتا ہے اور بیماری کا سلسلہ بندہ جاتا ہے۔

ٹہیوں کی دق

یہ بھی مریض لگائے کے درد دھکی دھکی ہوتی ہے۔ بیکٹیریا کی موجودگی سے دیکھ ٹہیوں سوج جاتی ہیں بلکہ بھڑکے میں جایا کرتا ہے۔ یہ بھڑکے ٹہیوں تک محدود نہ کر گوشت میں پھیل جاتا ہے۔

جوڑوں کی دق

یہ دق بھی ٹہیوں کی دق کی طرح ہوتی ہے۔ عموماً جوڑی دق نوجوان لوگوں میں اٹھارہ بیس سال کی عمر میں ہوتی ہے۔ کبھی یا کر کے جوڑ زیادہ تر متاثر ہوتے ہیں اور دق کے باعث سیدھا شدہ بھڑکے ٹہیوں تک نہ محدود نہ کر گوشت میں پھیل جاتا ہے۔ اور جب پھوٹتا ہے تو ناسور کی شکل اختیار کر لیتا ہے۔

پھیپھڑوں کے خلاف کی دق

(ٹیوبیرکولوسس پیری ٹونائٹس) دق کی یہ قسم عموماً نوجوان لوگوں کو ہوتی ہے جن کی کاتیں پہلے سے دق کا شکار ہوتی ہیں۔ پیری ٹونائٹس پھیپھڑوں کے خلاف کا کام کرتی ہے دق کے بیکٹیریا کی موجودگی کی وجہ سے سوج جاتی ہے۔ اس جلی کے سوجنے سے دق پھیپھڑے متاثر ہونے لگتے ہیں اور سانس کا سلسلہ بڑھتا ہے بلکہ اکثر دینتر مریض جلی سے رطوبت بھی خارج ہونے لگتی ہے جو کہ پھیپھڑوں اور خلاف کے درمیان اکٹھا ہو جاتی ہے۔ یہ رطوبت پھیپھڑوں پر دباؤ ڈالنے لگتی ہے اور ان کی کارکردگی متاثر ہو جاتی ہے۔

معز کی جلی کی دق

(ٹیوبیرکولوسس مین جائٹیس) جب دق کے بیکٹیریا خون کے ذریعہ دماغ میں پہنچ جاتے ہیں تو دماغ کی جلی پھیپھڑے کی جلی کی طرح سوج جاتی ہے۔ جلی کا سواٹھم چھٹا ہے۔ دماغ بڑا ہڈی بننے لگتا

ہے۔ کسی بیمار پر جاتا ہے۔ سرود شروع ہوتا ہے جو کہ ختم ہونے کا نام نہیں لیتا ہے اور جب تک بیماری رہتی ہے برقرار رہتا ہے۔ بخار شروع ہوتا ہے۔ مرض کی شدت کی حالت میں نیم بے ہوشی کا عالم ہوتا ہے۔ اکثر نہاں ہوتا ہے۔ اس بیماری سے متاثر آدمی کی خصوصی پہچان یہ ہوتی ہے کہ وہ اپنے کو سکون نہ کر پاتا ہے اور معمولی سا شور بھی ناگوار ہوتا ہے۔ بچوں میں جب یہ مرض ہوتا ہے تو دودھ کی صورت ہوتی ہے۔ گردن اکڑتی ہوتی چرتی ہے۔ بیماری کا اگر ابتدا میں مازہ نہ دیا گیا تو آدمی کا یہنا مشکل ہوتا ہے۔

گردوں کی دق

دق کے ہریم اگر گردوں کو اپنا نشانہ بنا لیتے ہیں تو مسکے میڑھا ہو جاتا ہے۔ گردوں میں درد رہنے لگتا ہے۔ مریض بار بار پیشاب کرتا ہے۔ پیشاب معمول سے کم مقدار میں آتا ہے۔ پیشاب میں خون آنے لگتا ہے۔ پیشاب میں خون کی آمد واضح علامت ہوتی ہے کہ گردے زخمی ہو چکے ہیں۔ بخار کا آنا، بھوک کا کم ہونا اور اسکی ہی دوسری علامتیں دیکھنے کو ملتی ہیں۔ مرض کا پتہ پیشاب کو ٹیسٹ کر کے آسانی سے لگایا جاسکتا ہے۔ اگر مریض کا صرف ایک گردہ دق سے متاثر ہوتا ہے تو ڈاکٹر آپریشن کر کے اس کو نکال دیتے ہیں لیکن دونوں گردے مریض ہو جائے تو کوشش یہی رہتی ہے کہ مریض دواؤں کے سہارے جیتا رہے۔

اعضائے تناسل کی دق

جب کبھی اعضائے تناسل دق کا شکار ہوتے ہیں تو مردوں میں خبیث اور اس کے قریب درج ہوتا ہے۔ عورتوں کی طرح پیشاب کی ٹی سے مولد آنے لگتا ہے۔ عورتوں میں قلعہ بن ٹیوب اکثر دق سے متاثر ہوتی ہیں۔

تھیمس مرض

دق جو آک آپ کو مہوم ہے سست رفتار بیماری ہے۔ اس میں جلد کی علامتیں معمولی ہوتی ہیں اس لیے مرض کی تشخیص میں دشواری پیش آتی ہے۔ ان حالات میں اگر کسی شخص کو مستقل حرارت رہنے لگے اور ٹھیکے سے کھانسی آنے لگے، بھوک کم ہو جائے، کسلندی کا احساس ہو، جسم لاغر ہونے لگے تو فوراً ڈاکٹر کی طرف رجوع کرنا چاہیے اور مناسب علاج شروع کر دینا چاہیے۔ ڈاکٹر مرض کی ابتدا میں تشخیص کے لیے مختلف ٹیسٹ جیسے مائٹوز کسرے وغیرہ کا سہارا لیتے ہیں۔ مختصر لشکروں میں ان ٹیسٹ کی تفصیلات مندرجہ ذیل ہیں۔

مائٹوز ٹیسٹ

اس ٹیسٹ میں ان کو بیکٹریئم ٹیوبو کوسس سے حاصل کردہ پروٹین ٹیوبرکلن کی بہت ہی تھوڑی مقدار انجکشن کے ذریعہ بازو کی جلد کے نیچے داخل کی جاتی ہے اگر انجکشن کی جگہ پر تقریباً پانچ ملی میٹر قطر میں

جلد سوج جاتی ہے اور سوزین کے کنارے سرخ ہوتے ہیں تو تصور کیا جاتا ہے کہ آنکھ میں بیکٹریا داخل ہو گئے ہیں یا بیکٹریا سے پیدا شدہ قوت مدافعت انسانی جسم میں موجود ہے۔ یہ سب کچھ اس لیے ٹیسٹ صحیح معنوں میں بیماری کا پتہ لگانے میں مدد دیتا ہے۔ اگر انجکشن کے بعد ۲۸ یا ۲۷ گھنٹوں میں سوج جاتی ہے تو قطعی طور پر یہ کہا جاسکتا ہے کہ بچہ دق کے بیکٹریا کا شکار ہو گیا ہے۔ بڑوں میں یہ ٹیسٹ کامیاب نہیں ہوتا ہے۔

پروفیسر فریڈرک ہیفت ٹیسٹ

یہ انی کو بیکٹریا ٹیو ریکلو سیس کی موجودگی کا جسم میں پتہ لگانے کا ایک دوسرا اور بہتر ٹیسٹ ہے۔ اس ٹیسٹ میں نہ کہ بیکٹریا کی جسم میں موجودگی کا پتہ چلتا ہے بلکہ کثرت اور قلت کا اندازہ بھی ہوتا ہے۔ اس ٹیسٹ میں مایہ بقیہ لگنی پر مین ٹیو ریکٹن ایک بڑے ڈارپر ٹینکادی جاتی ہے اور ایک آر بیس کو ہیفت گھنٹے کے بعد اس میں مایہ جاتا ہے۔ ہیفت گھنٹے کی نال بڑے ٹیو ریکٹن دی جاتی ہے اور گھنٹوں کا گھوڑا دیا جاتا ہے۔ گھوڑا دبانے سے چند دق کی نال سے چھ بار ایک بار ایک سو تیس بار دق چلتی ہے جو کہ ٹیو ریکٹن محلول کے ساتھ جسم میں پیوست ہو جاتی ہیں۔ یہ سو تیس گھوڑے سے آگلی پٹانے سے جسم سے اہر جاتی ہیں اور ٹیو ریکٹن جسم میں داخل ہو جاتی ہے۔ اگر آدی میں دق کے بیکٹریا موجود ہوتے ہیں تو سو تیس کے پیوست ہونے کی جگہ پر سو تیس جاتے ہیں۔ سو تیس کی زیادتی یا کمی گریڈنگ کی بنیاد ہوتی ہے۔ گریڈنگ کا طریقہ کچھ اس طرح ہوتا ہے۔ سوجی صرف مین سو تیسوں کے داخلہ کی جگہ پر ہوتی ہے تو اس کو گریڈ ۱ کہتے ہیں لیکن اگر یہی سو تیس مل جاتی ہے تو اس کو گریڈ ۲ کہتے ہیں۔ یہ ٹیسٹ گریڈ ۱۲ اس وقت کہلاتا ہے جب سو تیس کا ہوتا ہے اور گریڈ ۲ جب کہ سو تیس کے ساتھ آگے بھی ہوتے ہیں۔

خوردنی جانچ

بیماری کا پتہ لگانے کے لیے کہ آیا مریض واقعی دق کا شکار ہے کو نہیں۔ بلغم دھوکہ پیشاب نامہ سے علاج ہونے والے مواد کی خوردنی جانچ کرانے کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر ایک مرتبہ جانچ کرنے پر بیکٹریا نظر نہیں آئے اور مریض کی حالت مدد علاج کے باوجود بہتر نہیں ہوتی ہے تو باہر سے دق کی جانچ بہتر تو یہ ہوتا ہے کہ چار یا پانچ مرتبہ جانچ کرائی جائے اور جب قطعی دق قائم کی جائے۔

پیوول پیپسی

جیسے کہ آپ کو علم ہے پیوولی ایکسپیرٹوں کے نکلات کی سو تیس دق اور ٹیو ریکٹن سے ہوتی ہے۔ بہتر اور مناسب علاج کے لیے سو تیس کی وجوہات جانتا ضروری ہوتا ہے۔ پیوولی پیپسی اس سلسلہ کا ایک اہم ٹیسٹ ہوتا ہے اس ٹیسٹ کے لیے ایک خاص قسم کی سوئی میں ملائی جاتی ہے جس

کے ذریعہ پیور پیسٹریٹ کے خلاف کاغذ سا کٹڑا جسم کے باہر نکال لیا جاتا ہے۔ یہ کٹڑا خوردبین کے ذریعہ دیکھا جاتا ہے۔ اگر کٹڑا سوجا ہوا نظر آتا ہے اور مخصوص علاقوں میں ٹی۔ بی سے جوڑنے والی پیوریٹی کی پائی جاتی ہیں تو فیصلہ مالد کیا جاتا ہے کہ آدی ٹی۔ بی سے جوڑنے والی پیوریٹی کا شکار ہے۔

ایکسرسے

ایکسرسے سے آپ بخوبی واقف ہیں۔ ایکسرسے ہتیرے مرض کی تشخیص میں معاون ثابت ہوتا ہے۔ دق میں ایکسرسے کا یہ ثابت کارآمد ہوتا ہے۔ ایکسرسے سے ذک دق کی بیماری کا صحیح اعلان نام کیا جاتا ہے بلکہ یہ بھی بتا دیتا ہے کہ آیا بیماری ابتدائی ہے یا شدت اختیار کر گئی ہے۔ پیسٹریٹوں میں پھرجانے والے فالو اور سورج کا اندازہ بھی ایکسرسے کے ذریعہ ہی ممکن ہوتا ہے۔ لیوریٹیر پر کلبوس میں پیسٹریٹ کا ایکسرسے ایسا معلوم ہوتا ہے جیسے کہ پیسٹریٹوں پر کلبوس پر گئی ہو۔ یہ کلبوس کی علامت ہزاروں ٹیوریٹوں کی موجودگی کا پتہ دیتی ہے۔

علاج معالجہ

نصف صدی پہلے دق کو علاج مرض سمجھا جاتا تھا اور جس طرح ملیریا سے لاکھوں افراد سالانہ موت کے گھاٹ اتر جاتے تھے۔ اسی طرح دق کی وجہ سے لوگوں میں جوتی تھیں۔ آج کل گوکہ دق سے ہزاروں لوگوں میں ممکن پھر بھی یہ کوجا سکتا ہے کہ دق پر قابو پالیا گیا ہے۔ مرض سے نجات پانے کے لیے بہت اچھی دوائیاں دریافت کی جا چکی ہیں۔ اگر مرض کی تشخیص یا بندہ میں ہو جاتی ہے اور بعض ڈاکٹروں کی ہدایت پر دیگر عمل کرتے ہیں بلکہ ہم کر علاج کرتے ہیں تو اکثر دینتر پیارا اچھے ہو جایا کرتے ہیں۔ مرض کی طرف دھیان نہ دینے سے بیماری بڑھ کر ملتی ہے اور علاج سے پورائی ندر نہیں ہو پاتا ہے۔ کمزور جسم اور وقت مافقت کی کمی کی وجہ سے آدی سدا کے لیے دھوکے کی ٹٹیں بن جاتا ہے۔

سلیمان واکس ۱۹۴۴ء کی دریافت کردہ اسٹریٹو مائی سین دق کی مجرب دوا ہے۔ یہ دوا انجکشن کے ذریعہ مریض کے جسم میں داخل کی جاتی ہے۔ اسٹریٹو مائی سین سے ذک بیکٹریا کی نشوونما رک جاتی ہے بلکہ ٹیم سے خارج شدہ زہریلا کس کی وجہ سے بخار کا شکار ہوتا ہے، بلغم کا اخراج، پیسٹریٹوں کا مائٹ ہو جاتا رک جاتا ہے۔ بیماری ختم ہوتی ہے۔ علاج جاری رکھنے سے اور دوا کا انجکشن برابر لیتے رہنے سے مائی کی کیرکٹیم پیور کلبوس کی تعداد کم ہو جاتی ہے اور ایک دن آدی مرض سے چھٹکارا پاتا جاتا ہے۔ ڈاکٹر جب بھی اسٹریٹو مائی سین کے انجکشن تجویز کرتے ہیں تو ایک بات خصوصی طور پر دھیان میں رکھتے ہیں۔ وہ یہ کہ اسٹریٹو مائی سین کے انجکشن تنہا تجویز نہیں کرتے ہیں۔ صرف اسٹریٹو مائی سین کے انجکشن متواتر اور عرصہ تک لیتے رہنے سے

بیکٹیریا اور خوردوار کے خلاف قوت مدافعت پیدا کرتے ہیں اور دوا کارگر نہیں رہتی ہے۔ یہ حالات دیرپا ہونے پائے اس کے لیے اسٹریٹھو مائی سین اور پاس (پیرا اسٹو سیٹک اینڈ) ساتھ جوڑ کر جاتی ہیں سنان دواؤں کے ساتھ دینے سے ایک فائدہ یہ ہوتا ہے کہ بیکٹیریا ختم ہو جاتے ہیں اور دوسرے پاس کی جسم میں موجودگی کی وجہ سے جراثیم اسٹریٹھو مائی سین کے خلاف قوت مدافعت نہیں پیدا کرتے ہیں اسٹریٹھو مائی سین کارگر رہتی ہے۔ ۱۹۵۱ء میں ایک مزید مطالعہ کے علاج کے لیے دریافت کر لی گئی ہے جس کو آئندہ نیاز ڈاؤن اسٹریٹھو مائی سین اینڈ ہائیڈروکورتھون ہے۔ دق کے علاج میں یہ دوا بھی شامل کر لی گئی ہے اور ڈاکٹر علاج شافی کے لیے اسٹریٹھو مائی سین پاس آئندہ نیاز ڈاؤن ساتھ ساتھ دیتے ہیں۔ کچھ اور دوائیں بھی دق کے سلسلہ کی معلوم کی گئی ہیں جس کے نام پیتھو پروٹال فرام تیسین ہیں۔ بعض اشخاص میں مندرجہ بالا دوائیں حراج کے موافق نہیں ہوتی ہیں۔ اور حشرات ظاہر ہوتے ہیں۔ ایسی صورت میں دوائیں بند کر دی جائیں اور ڈاکٹر سے مشورہ کرنا چاہیے۔

دواؤں کے مضرات

اسٹریٹھو مائی سین -۱- الرجی ہو سکتی ہے۔ کان متاثر ہو سکتے ہیں۔ آدھی ہوا ہو سکتا ہے۔ چکر آنے لگتا ہے۔

پاس -۲- بخار آ سکتا ہے۔ خورد و مشاثر ہو سکتے ہیں۔ یرقان کے امکانات ہو سکتے ہیں۔ مدہ اور احتیاط پر مبالغہ آثر ہو سکتا ہے۔ تے دست آ سکتا ہے۔ آئسو تیزا اینڈ -۳- قبض، پٹھوں کا پھڑکنا ہو سکتا ہے۔ ایٹھام پروٹال -۴- بصارت پر اثر انداز ہو سکتی ہے۔

دق کے بارے میں چند ہدایات

بیماری کوئی بھی جو اس سے اپنے کو محفوظ رکھنا صحت کے لیے ضروری ہوتا ہے۔ لیکن مرض اگر چھوت کا ہے تو حفاظت کا ایک مسئلہ ہوتا ہے۔ کافی احتیاط کی ضرورت ہوتی ہے۔ دق -۱- کو بکواسم ہے چھوت کی بیماری ہے اس لیے مرض سے بچنے کے لیے وہ ساری ترکیبیں بروئے کار لانے کی ضرورت ہوتی ہے جو کہ اور دوسری چھوت کی بیماریوں میں ضروری ہوتی ہیں۔ دق سے اگر آپ بچنا چاہتے ہیں تو وہ ہیں انہیں کہ لیجیہ کہ مرض سے چھٹکارا اسی وقت ہو سکتا ہے جب کہ آپ مندرجہ ذیل باتوں کو اصول زندگی بنائیں۔

(۱) تنہا، غلیظ، نامدھیرے مکان جہاں دھوپ اور ہوا کا قدرہ جو کم تر ہے ترک کر کے کوشش کیجیے۔

(۲) مکان ہو تو گنجان آبادی سے مکانہ کشی اختیار کیجیے۔ شہر کی کئی آبادی میں رہنے کا کوشش کیجیے یا

آبادی میں جہاں کارخانے وغیرہ زیادہ ہیں سکونت اختیار نہ کیجیے۔

- (۳) مستحبات کو قید و بند کی زنجیر لگانا مادی دنیا سے روٹنے خیالی ثابت دیکھو۔
- (۴) سوتے وقت کمرے کی کھڑکیاں روشنی دہان کھلے رکھیے۔ اگر سردی کا موسم ہو تو بجائے کھڑکی بند کرنے کے دیر پردے ڈال لیں تاکہ ہوائی آمد و رفت باقی رہے اور سردی سے بچاؤ ہو۔
- (۵) شراب، مگریت اور دوسری نشیات سے پرہیز کیجیے۔ زندگی کے معاملہ میں بلند کرداری کا ثبوت دیکھیے۔
- (۶) غذا سادہ کھا پیئے۔ ممکن ہو تو دودھ، مکھن، دھڑی، دالیں سے دھیر دھکا استعمال رکھیے۔ تاکہ جسم کو ضروری غذائیں پرمشتمل غذا رہے۔ کچے دودھ کا استعمال نہ کیجیے۔
- (۷) صبح اور چنے دد کے صبح پر زندگی گزار لیجیے۔ دماغ کو سکون دینے کی کوشش کیجیے۔
- (۸) اگر گھر میں کوئی دق کا مریض موجود ہے تو مریض کے لیے علاوہ کمرے کا انتظام کیجیے اور چھوٹے کھانے پینے سے احتراز کیجیے۔
- (۹) مریض کے ہضم، حرکت کو کسی برتن میں رکھا کیجیے اور جلاد کیجیے۔ مریض کو اور صراحتاً دیکھنے سے منع کیجیے۔ سمجھائیے کہ ایسا کرنے سے دوسرے لوگ بھی مریض ہو سکتے ہیں۔
- (۱۰) اگر مریض کی مریض ہے تو بچے کو قطعی ماں کا دودھ نہ دیجیے۔

چیچک (اسمال پاکس)

چیچک اپنی مخصوص علامات و افوں کی وجہ سے ہزاروں سال قبل مسیح سے پہچانی جاتی رہی ہے۔ کسانوں نے درست کہا ہے چیچک اتنی ہی قدامت ہے جتنے کہ یہ ہمارے ہیں۔ چیچک کے نکرے انسانی تہذیب کے ابتدائی دور میں قلم بند کیے جا چکے تھے۔ چین میں چیچک ایک دوسرے نام تائی تو سے یاد کی جاتی تھی۔ تائی جون اور شاہجہاں کے دور حکومت ۱۱۲۷ ق۔ م۔ چیچک نے دہائی مسلسل ہفتا کی تھی۔ اس وبا کا ذکر تاجکوں میں موجود ہے۔

روجن کا ذکر روم کی تاریخ میں یورپ کی کہانی جو آپ چیچک کی ہفتا کیوں کا یہاں شروع ہو چکی ہیں گے۔ اس کیوں اس کا واسطہ اس طرح ہوا۔ جسٹس قلمی کی زندگی گزارنے آیا۔ اپنے ساتھ چیچک کا خضر لایا۔ پھر کیا تھا آغاؤں کی موت کا سلسلہ شروع ہوا۔ لاکھوں افراد کی جانیں گئیں۔

اپنا برصغیر یاروں کے معاملہ میں بھی بچے کو ہوا ہے۔ چیچک ہندوستان میں ہر دور میں رہی ہے اور آج بھی موجود ہے۔ ہر سال جانیں جاتی ہیں۔ وبا کے زمانہ میں ہزاروں لاکھوں کی بات ہوتی ہے۔

کوئی انسان کہلاتا ہے لیکن یہ انسان کتنا بچے اور بچے کے ہوا ہے۔ اس کا ہوا کرتا ہے تو چیچک کی کہانی شروع ہوتی ہے۔ وبا آتی کہادیاں خالی ہوجاتی ہیں۔ لوگ گھر سے بھاگ جاتے۔ ہزار ہزاروں باپ بچے بچے چھوڑ دیے جاتے۔ کوئی پرمانی حال نہ ہوتا۔ مجبور مریضوں کی دیکھ کر رگڑ کر گھوم تو لیتے۔ انسان مریضوں کی انتہاؤں ہوتی ہے۔ جوشی جنوں میں شفا خانے، نرسنگ ہوم جلا دیے جاتے۔ مریض بھانے شفا پانے کے لئے اہل ہوجاتے۔ مگر مریضوں میں چیچک کے مریض ہوتے سرخ جھٹکے لگا دیے جاتے۔ دورے مکان پچان میں آتے۔ لاجی راستہ کاٹ دیتے۔ آپ ہی بتائیے انسان کو انسان کہا جاتے یا میراں۔

آپ نے جڑگوں کو کچھ سنا ہوگا۔ دنیا بھر سے خالی نہیں ہے۔ یہ درست ہے۔ ہر دور میں ایک انسان موجود ہے جس۔ ایسے ہی چند فرقہ مفت طیب فکر چیچک کے اسباب اور علاج جاننے کے لیے سرور کی بازی لگائے ہوئے تھے۔ مگر کار کا میاں نے قدم چڑھا کر چیچک سے بچنے کے طریقے معلوم ہوئے۔

ہائینس چیچک سے واقف تھا۔ اس نے اپنی تقریروں میں چیچک کا ذکر پیش پیش کے نام سے کیا ہے۔ چیچک کا نام ہی نام درسی ہولایک جرگ پانڈی کا دیا ہوا ہے۔ آج بھی نام انگریزی کی کتابوں میں مذمت

یہ کارنامہ ہوتا ہے ایک دوسری شخصیت کا جسے دائرس کہتے ہیں۔ دائرس ایک دوسری دنیا میں رہتا ہے اور وہیں وہ اپنے اپنے کام کرتا ہے۔ پولیو، چیکنک، انفلوئنزا دائرس کے ہی ذریعہ ہوتا ہے۔ دائرس دیکھ سکتا ہے کہ انسان کی زندگی سے کھیل کھیلے ہیں بلکہ جانوروں اور فصلوں کو بھی تباہ کرتے ہیں۔ دنیا میں صرف دائرس کے ذریعہ سالانہ کروڑوں آدمی کا نقصان ہوتا ہے۔ نقصانات کے صحیح اندازے معلوم کرنا صرف دشواری نہیں بلکہ ناممکن ہے۔

دائرس کی دریافت کا سہرا ڈیوچ سائنس دان کو جاتا ہے۔ جسامت میں یہ کثیر یا سہ چھوٹے ہوتے ہیں۔ معمولی خوردبین ان کا جائزہ لینے میں ناکامیاب رہتی ہے۔ خاص قسم کی مشین جسے الیکٹران خوردبین کہا جاتا ہے صرف اس کی مدد سے دائرس کے بارے میں معلومات حاصل کی جاسکتی ہیں۔

دائرس کی مختلف شکلیں ہوتی ہیں۔ نقطہ، سائڈ، عام شکلیں ہوتی ہیں۔ چمک کے دائرس کے مقابلہ میں نسبتاً بڑے ہوتے ہیں۔ سطح سے کاٹنے نکلے حکمانی دیتے ہیں۔

بیکٹریا کی طرح دائرس سیل دیوار اور بیکیٹس واضح نہیں ہوتا ہے۔ بیکیٹس کے بنیادی کیمیائی اجزاء ضرور موجود ہوتے ہیں۔ دائرس خود کو تقسیم کر کے نسل میں اضافہ کرتے ہیں۔ لیکن اس تقسیم کے عمل میں میزبان سیل کی مدد ضروری ہوتی ہے۔ اگر کسی آپ انسان جسم کے باہر دائرس کو خوردبین سے دیکھنے کا موقع ملے تو سچا عاقل شک ہوگا۔ پہلی نظر میں دائرس کو آپ زندہ یا کسی قسم کی کوئی چیز نہیں لگے۔ زندگی کے اچھے قطعی نہیں پائیں گے۔

جسم میں دائرس کی موجودگی میزبان سیل کے کیمیائی نظام کو درہم برہم کر دیتی ہے۔ سیل بدل نہیں رہتا ہے۔ اور قدرت ناکارہ ہوتا ہے۔ یہی نہیں بلکہ متاثر شدہ سیل سے پیدا شدہ کیمیائی اجزاء سیل کے خارج کو بھی ہلاکت دیتا ہے۔ پاس کے سیل بڑھنا شروع کر دیتے ہیں اور خود کو تقسیم کر کے دانتے یا پھوٹنے کی شکل اختیار کر لیتے ہیں۔

چمک کے دائرس کو پانسی دائرس کہتے ہیں۔ یہ دائرس گھڑی گھلا، اچھا، برتن، برتن کی حرکت کی بنا پر صحت مند انسان کی سانس کی نالی میں پہنچتے ہیں۔ بڑی آسانی سے یہ نازک سیل کی دیوار کو چھید کر کے جسم کے اندر داخل ہو جاتے ہیں۔

دائرس جسم کے سیل کے خوش گوشت اور اس میں غذا کی موجودگی سے لاکھ لاکھ تقسیم ہونا شروع ہوتے ہیں۔ قحط سے ہی جسم میں ان کی تعداد لاکھوں میں پہنچ جاتی ہے اور خون کے دھولکے کے ساتھ دائرس تمام جسم میں پھیل جاتے ہیں۔ چمک کے دائرس آخر کار چل کر اچھا مسکن بنا جاتے ہیں۔

بیکٹریا کی طرح دائرس بھی غذائے ہلاکتہ ٹاکس پیدا کرتے ہیں۔ ابتدا میں دائرس کی تعداد کم ہوتی ہے اور ٹاکس کی مقدار بھی کم ہوتی ہے۔ انسانی جسم زہر پر قابو رکھتا ہے۔ لیکن دن گذرنے کے ساتھ دائرس کی تعداد میں اضافہ

ہوتا ہے۔ زہری حمار کی بڑھتی ہے۔ کسلندی شروع ہو جاتی ہے اور آخر کار وفات پاتی ہے کہ جسم کی قوت
مداخت ختم ہو جاتی ہے نیز بخار یا شروع ہوتا ہے۔ بخار علامت ہوتی ہے اس بات کی کہ دائرہ اس جلد
پر پہنچ گئے ہیں۔

چیچک۔ اسمال پاکس۔ سویری اولہ

پہلی اسٹیج: چیچک کی ابتدائی علامتیں۔ سرخ دھبوں کے گھروے دو تین روز قبل تک اس کے لئے
سے بخار آتا ہے۔ بخار شدت اختیار کرتا ہے۔ ۱۰۲-۱۰۵ ڈگری فہرن ہائٹ تک پہنچتا ہے۔ چہرہ بخار کی
شدت سے سرخ ہو جاتا ہے۔ مریض سر پیٹھ، ہاتھ و پیر میں رو کی خصلت کرتے گئے ہیں۔ شدید بے چینی ہوتی
ہے۔ پھر ان ہوتا ہے۔ زبان نیلی پڑ جاتی ہے گلابی ہو جاتا ہے۔ بوکائی آتی ہے بھوک کم ہو جاتی ہے۔
پراس گئے گئی ہے۔ جو کچھ کھاتا ہے شکایتیں لیا اور اس کے بخار میں اس لیے شروع کے دنوں میں چیچک
کی علامات شروع ہوتی ہے۔ اکثر جوشیا طبعی بھی دھوکا کھاتے ہیں۔ اگر بخار کے شدید و مدد بخار لاوے گئے کی
خوبی کا مدد صیانت میں رکھا جائے تو بخار کم ہوتا ہے۔ اجماعی بخار تیسرے دن کم ہوتا ہے اور آخر کار اسے
دوسری اسٹیج: بخار کی کمی کے ساتھ جسم پر سرخ نقطہ جیسے ظاہر ہونے لگتے ہیں یہ پیشانی، چہرہ،
پشت و دست و پیر میں گھٹے سے نیچے سب سے پہلے نمایاں ہوتے ہیں۔ رختہ رختہ پیشانی و دست و پیر میں
آتے ہیں۔ بخارانی جسم کے دھبہ جو کھڑے ہوتے کے بعد گھٹے مچتے ہیں چیچک سے زیادہ متاثر ہوتے ہیں۔ سین
دان میں نقطہ پختہ آتا رہتا ہے۔ چھوٹے بر سخت معلوم ہوتے ہیں۔ چوتھے یا پانچویں دن یہ دھبے آبلوں
کی شکل اختیار کر لیتے ہیں۔ یہ آبلے جلد کے بالکل اوپر نہیں ہوتے ہیں بلکہ جلد سے برآمد ہونے معلوم دیتے ہیں۔
ساتھ ہی روز آبلوں میں پیپ پڑ جاتی ہے۔ دانے گھٹے ہو جاتے ہیں اور بڑھ کر گول ہو جاتے ہیں۔ دانوں کے
مرکز پر سیاہ نقطہ ہوتے ہیں۔ دوران نیز بخار ہوتا ہے۔ ۱۰۲-۱۰۵ ڈگری معمول بات ہوتی ہے۔ آنکھیں ابھرتی
آتھ، پیر سو جاتی ہیں۔ زبان ہوتا ہے۔

تیسری اسٹیج: دنوں کا مہاجا وقت لیتا ہے۔ دوسری گیارہویں روز کھڑکی جتنا ہونے لگتی ہے
دانے خشک ہو کر شروع ہو جاتے ہیں۔ دھیرے دھیرے کھڑکے مکمل ہوتی ہے اور اتارنے لگتی ہے۔ کھڑکے
بعد داغ بن جاتے ہیں۔ رختہ رختہ داغ ختم ہوتے ہیں۔ دانوں کی مخصوص شکل سے چیچک بڑی آسانی سے
پہچانی جاتی ہے۔

چیچک کی قسمیں

(۱) چیچک۔ اسمال پاکس۔ ڈس کریٹ اسمال پاکس۔

(۲) کالی چیچک - خونی چیچک - سروراجک - اسال پاکس -

یہ چیچک خطرناک ہوتی ہے۔ مریض بابتہ سے کمزور اور شہ حال ہوتا ہے۔ بے چینی، غنودگی، بے چہوشی اور نیربان ہوتا ہے۔ سانس بلند ہوا کرتی ہے۔ دالوں کے پھٹنے میں نظم نہیں ہوتا ہے۔ دالوں کی رنگت بھی سیاہ یا سیاہی آئل ہوتی ہے۔ یہ رنگت بلند کے اعداد شراؤن کے پھٹنے اور خلیں کے جمع ہونے سے ہوتی ہے۔ کالی چیچک سے اکثر موت واقع ہو جاتی ہے۔

(۳) گھنی چیچک - کن فلورنٹ اسال پاکس -

دالے بہت قریب اور لمبے ہوتے ہیں۔ ہر دال اکھیں سخت خورم ہوتی ہیں۔ مریض کے بچے کے امکانات کم ہوتے ہیں۔ خوش قسمت ہی جانے جاتے ہیں۔

(۴) خفیف چیچک - موڈی فاٹر اسال پاکس -

دالے کم ہوتے ہیں۔ بلند شک ہوتا ہے۔ مریض ایسے لوگوں کو ملتی ہے جن کی کھورت بیکہ دگاہر۔ کبھی کبھی یہی چیچک بیکہ گنے کے ہر بھی مل آتی ہے۔

عوارض و نتائج

ہر مرضی خراب ہوتی ہے۔ مرض کوئی بھی اچھا نہیں ہوتا ہے۔ مگر چیچک میں ذکا انسانی زندگی کے لئے پڑ جاتے ہیں بلکہ اچھے ہونے پر بھی عوارض و مریض کی موجودگی طبی زندگی ختم کر دیتی ہے۔ اچھا بھلا ہر دال دار ہوتا ہے۔ شکل بدل جاتی ہے۔ فورت یہ آتی ہے کہ اپنی صورت اپنے پہچانی نہیں جاتی۔ شادی یا وایک سدا ہوتا ہے۔ خدا دکرے کوئی چیچک میں مبتلا ہو۔

ذرا سی لاپرواہی سے اکھیں ضائع ہو جاتی ہیں۔ آدھی یکسٹیم یا آدھا ہوتا ہے۔ تو ہم پرست مسیح شکل دیکھنا پسند نہیں کرتے ہیں۔ خطا چیچک کی ہوتی ہے کہ قصور وار ہم آپ گردانے جاتے ہیں۔ کسان کی ڈی گرجانی ہے۔ کوئی عوارض ہوتا ہے۔ تاک کا انسر ہو جاتا ہے۔ کایا پلٹ ہو جاتی ہے۔

دل کے متاثر ہونے کے امکانات ہوتے ہیں۔ نونیہ بھی ہو جایا کرتا ہے۔ درم بگڑ جاتا ہے۔ معدہ، آنتیں متاثر ہوتی ہیں۔ کمزور آنتیں پیش لاش ہوا کرتی ہیں۔ بواسیر مل رہی لاتی ہے۔ دالے بھونڈے ہو جاتے ہیں۔ دماغ بھی بھی نہیں رہتا ہے۔ انی خلیا ہو جایا کرتا ہے۔ حل کرنے کے امکانات ہوتے ہیں۔

حفظ ما تقدم

چھ کو جبکہ ادا اعلیٰ عریں گھواتا ہے۔ جبکہ کوزمائی میں دو میں مرتبہ گھواتا ہے۔ دہا میں آگنی ہے یا گھر میں کسی کو چیچک ہو گئی ہے تو نامہ اس کے افراد کو فریاد کی گھوا دیکھے۔ چیچک سے پاک کا بہت سستا اور عمدہ طرح

ہے۔ ٹیک سے جو چپک نکلتی نہیں ہے یا اگر نکلتی ہے تو دانے کم ہوتے ہیں۔ تکلیف خفیف ہوتی ہے۔ مرض پھیلتے نہ پاتے۔ مریض تک ہی محدود ہے۔ اس کے لیے مریض کو الگ کمرے میں رکھیے۔ برتن اور کپڑے حتیٰ کہ ساری استعمال کی چیزیں الگ کر دیجیے۔ صرف ایک آدمی کو جس کو چپک نکل چکی ہو تیار دہری کے لیے امور کیجیے۔ مثلاً ضروری چوتی ہے مرناری کو پھیلنے سے روکنے کے لیے دائرس مریض کے پاس استعمال کی چیزیں اور کپڑے میں موجود ہوتے ہیں۔ ذرا سی لاپرواہی سے یہ صحت مند انسان تک پہنچ جاتے ہیں۔ چپک سے بچنے کا آسان طریقہ یہ ہے کہ دوا جس شہر میں پھیلی ہو وہاں نہ جائیے۔

علاج معالجہ

چپک کا ایسی تک کوئی معقول علاج دریافت نہیں کیا جاسکا ہے۔ مگر علاج میں یہ کوشش کی جاتی ہے کہ دانے کم تعداد میں پھیلے اور دوائے مردہ میں ناکیم وہ بخری انجام پائیں۔ ڈاکٹر چپک کے علاج میں مندرجہ ذیل طریقہ کار پاتے ہیں۔

۱۔ ابتدا میں بخار کا علاج کیا جاتا ہے۔

۲۔ دوا قابل برداشت ہے تو کم کرنے کی کوشش کی جاتی ہے۔ سپرین۔ اسی قسم کی دوسری دوائیں دی جاتی ہیں۔

۳۔ منہ کی صفائی ضروری ہوتی ہے۔ گھٹے کی غرابی دود کرنے کی کوشش کی جاتی ہے۔ بشرطی میں دواؤں کو پانی ملا کر غریبہ کرنے سے آرام ہوتا ہے۔

۴۔ جلد کو صحت رکھنے کی کوشش کی جاتی ہے۔ دافوں کو خشک کرنے کے لیے سلطانا مائیل پاؤڈر بھی لگاتے ہیں۔ دافوں کی احتیاط ضروری ہوتی ہے بلکہ پھوٹے پھنسی دینے پائیں۔

۵۔ آکھ کی دیکھ بحال ضروری ہوتی ہے۔ نیم گرم پانی میں تھوڑا ہیرک ایسڈ ملا کر دھوئے اور سچکے سے فائدہ ہوتا ہے۔

۶۔ تاک اور کان کی صفائی ضروری ہوتی ہے۔ گلیسرین لگا کر خشک رہتا ہے۔

۷۔ دل کی حرکت اور اس کی حالت کو بہتر بنانے کی کوشش کی جاتی ہے۔ کبھی کبھی کوٹا میں بھی دی جاتی ہے۔ مریض کو سکون اور آرام دینے کی ضرورت ہوتی ہے۔

۸۔ پھیپھڑے متاثر نہ ہوں اس لیے مریض کو کرڈٹ ہارٹا ضروری ہوتی ہے۔

۹۔ فلابند نہیں کرنی چاہیے بلکہ مریض کو فلاب کے لیے آلودہ کرنا چاہیے۔ آتش جو اور رقی چیزیں دیرینا

مناسب ہوتا ہے۔

۱۔ پانی ضرور دینا چاہیے۔

چھپک کی ابتدا میں شدید بیمار ہوتا ہے۔ وحشت ہوتی ہے۔ ایسی صورت میں جانے اگر نہ سکے ہوں تو درجہ کوئٹہ گریڈ میں پانی پینے پر شیم پریگنٹ کے چکر دینے پرے ہوں نہ لے پر قائم ہوتا ہے۔ مریض کو محبت دلائی جائے۔ جلد کو کھلانے سے باز رکھنا چاہیے۔ مددگار ترین اور جانے کے پانی کو لاکر دلوں پر لگانا چاہیے۔ جلی میں کمی واقع ہوتی ہے۔ آرام ملتا ہے۔

دبا کیا ہوتی ہے

چھپک اور دوسری بیماریاں جیسے دیگر بھیتی میں تو لفظ دبا ہر قاسم دعام کی زبان پر ہوتا ہے۔ دبا کا مترادف لفظ انگریزی زبان میں اپنی ڈک ہے۔ اپنی ڈک کے معنی ہوتے ہیں دبا بیماری کو ایک ایک بھوت پڑے۔ کثرت سے لوگ اُس کا شکار ہوں۔

دبا کا اثر دبا کو کسی بھی بلانے ناگہانی جیسے زلزلہ کا اثر ہوتا ہے۔ فرق صرف اتنا ہے زلزلہ میں انسانی زندگی کا خاتمہ منٹوں میں ہوتا ہے اور دبا میں تھوڑا وقت لگتا ہے۔

دبا ازل کیوں ہوتی ہے۔ بیماری میں کا عرصہ نام و نشان تک نہ تھا۔ یکدم بھوت کیوں پڑتی ہے۔ اس کا جواب ابھی تک نہیں مل سکا ہے۔ مسئلہ حل نہیں ہو سکا ہے۔ سائنس دانوں کی رائیں الگ الگ ہیں۔ توازن کا لفظ آپ نے اکثر سنا ہوگا۔ اجناس کی سرخیوں میں کئے دن یہ لفظ استعمال ہوتا ہے۔ مثلاً دنیائے امن کے لیے ضروری ہے کہ بڑی طاقتوں کا توازن برقرار رہے۔ یہ تعادل جو انسانی وجود میں بھی ضروری ہے۔ وہی وقت بھیتی ہے جب بھی یہ تعادل گزر جاتا ہے۔ انسان کی قوت مصلحت کا کم ہونا جو انیم کی کثرت مادی میں پانچ اضافہ۔ تندرستی کو کم ایسا سبب ہے جو توازن کو دیکھ کر ہم کو یہ چھٹی بیماری کو ہوا دیتے ہیں۔ بیماری ہونا انسان کے درمیان تعادل کھٹا کرنے کے لیے ضروری ہے کہ بیماری کو پھیلایا جائے۔ مرض کو بڑھنے سے روکا جائے۔ جراثیم کی تعداد میں کمی کی جائے۔ وہ ذرائع جو بیماری پھیلانے کے ذریعہ ہیں ان کو ختم کیا جائے۔ روکا جائے۔

کبھی کبھی ایسا بھی ہوتا ہے کہ اور کوئی نے جراثیم کے خاتمہ کی ترکیبیں کیں اور دوا صرف لیے مملہ اور خود اپنے میں تبدیلی کر کے نئے قسم کی فصل دھند میں لاتے ہیں۔ موجد دوا میں باطل ہو جاتی ہیں۔ نئے طریقہ علاج کی ضرورت پیش آتی ہے۔ جب تک مسئلہ کامل تک نہ پہنچ جاتی ہے۔

چھوت کی بیماری کیسے روکی جاسکتی ہے

ہمارے سماج میں مختلف خراج کے لوگ ہیں۔ طرح طرح کا ماحول ہے۔ شاعروں کی بھیس ایک طرف تو سیاسی رہنماؤں کے اکھاڑے دوسری طرف صحت مند انسان اور مریض کے ماحول میں بھی زمین و آسمان کا فرق

ہوتا ہے یہ فرق کانکھوں نے نظر نہیں آتا مگر موجود ہوتا ہے۔ بیمار کے چاروں طرف جراثیم کی کثرت ہوتی ہے۔ صحت مند انسان کا ماحول صاف سمجھا جاتا ہے۔ مریض کی دکان پر دکانچی نرس کی غیر ذمہ داری بیماری آپ کی دکان کی دکانچی کی طرح ہے۔ جراثیم بتاتا کہ محدود دور صحت مند انسان تک جان پہنچتے ہیں۔ بیماری کو اگر دکان ہے تو احتیاطی تدابیر ضروری ہیں۔ مریض کے جراثیم مریض تک ہی نہیں پھیلتے نہ پائیں اسی وقت ممکن ہے جب آپ مریض کو علاج دے کر رہے ہیں کہیں۔ آمدورفت کم ہو۔ برتن بھانڈے الگ ہوں۔ چاند کپڑے احتیاط سے دھوئے جائیں۔ نرس، ڈاکٹر بیمار کو علاج سے زیادہ مریض کو تباہ ہیں رکھنے کی کوشش کریں۔ اگر آپ نے ذرا کیا تو چپک کی بیماری دبانے کی اختیار کرے گی۔ جائیں تک ہونے سے بچ جائیں گی۔

موتیا ستلا (چکن پاکس - ویری سلا)

چھچک کے ساتھ دانوں کا تصور وابستہ ہے۔ بڑی حد تک درست بھی ہے مگر ایسی دوسری بیماریاں موجود ہیں جن میں چھچک کی ہی طرح بلور پڑنے لگتے ہیں۔ ایسی ہی ایک بیماری چکن پاکس بھی ہے۔ یہ چھچک سے ملتی جلتی بیماری ہے لیکن مرض کی علامت، بخار کے علاوہ دانتوں کی فصل دانتوں کے پھٹنے کے طریقوں میں چھچک سے مختلف ہوتی ہے۔ صرف یہی نہیں بلکہ ظاہری علاماتوں کے علاوہ چکن پاکس دائرس بھی چھچک کے دائرس سے مختلف ہوتے ہیں۔ یہ دائرس چھچک کے برخلاف ایک دوسری بیماری ویری سلا کے طریقہ و طرز کے دائرس سے مطابقت رکھتے ہیں۔ اس سلسلہ میں کئی باتیں بیان تک خیال ہے کہ اصل میں ان دو بیماریوں کے دائرس ایک ہیں۔

دازی وہ پہلے طریب تھے جنہوں نے صرف مشاہدہ کی بنیاد پر چھچک اور چکن پاکس میں امتیاز کیا۔ ان کا مشاہدہ تھا کہ جسم چھچک کے پھٹنے سے جو قوت ملاحظہ پیدا کرتا ہے وہ چکن پاکس کے لیے کارگزار نہیں ہوتی ہے۔ یہ نکتہ دازی جیسے بالغ نظر طبیب کے لیے کافی تھا۔ چھچک اور چکن پاکس کو دو مختلف بیماریاں سمجھنے کے لیے۔

بیسویں صدی کے وسط میں دازی کے نظریہ کا انہی کی اور اس بات کو بڑھوتری کو پہنچا کر چکن پاکس اور چھچک دو مختلف بیماریاں ہیں۔ مشاہدہ میں ایک نکتہ نے چکن پاکس کو اس کے طبی نام ویری سلا سے ممتاز کر دیا۔ چھچک کے نام دیری اور سے ملتا جلتا ہے۔ موتیا ستلا کے لیے رائج الوقت نام چکن پاکس کو مرنے کا دیا ہوا ہے۔

چکن پاکس چھچک کی طرح کی مابائی بیماری ہے۔ دوا کے زمانے میں اکثر تین چار سال کے بچے اس کا شکار ہوتے ہیں۔ دس سال کی عمر کے بعد یہ کم ہوتی ہے اور بڑے بڑے اس مرض میں تقریباً نہیں کے برابر ملتا ہوتا ہے۔ لڑکیاں اس بیماری سے محفوظ نہیں ہوتی ہیں۔ لیکن وہ بچے جن کے والدین چکن پاکس کا شکار ہو چکے ہوتے ہیں وہ اپنی زندگی کے پہلے سال اس بیماری کا شکار نہیں ہوتے ہیں۔ اس کی وجہ جسم میں قوت ملاحظہ کی موجودگی ہوتی ہے جو کہ ہلاک کے مطابق درجہ میں ہوتی ہے۔ چکن پاکس ہر ملک اور ہر موسم میں ہوتی ہے۔ مرض کی ابتداء میں بچہ اور دوسری علامتیں چونکہ ضعیف ہوتی ہیں اس لیے شروع میں بیماری کا پتہ نہیں لگ پاتا ہے۔ بچوں میں جو گائے ہوتا ہے کہ جب نہلائے دھلائے کے لیے کپڑے اتارے جاتے ہیں تو یکدم سرخ ہلاک اور انہوں پر لگا ہوا ہوتا ہے اور اس وقت یہ احساس ہوتا ہے کہ بچہ کسی بیماری کا شکار ہو گیا ہے۔

علامتیں

مرض کی ابتداء میں بچے عموماً سست ہو جاتے ہیں۔ سر درد، بخار اور کھانسی ہوتی ہے۔ یہ حالت چوبیس گھنٹے

کے زیرِ نگیں رہتی ہے۔ سناٹا لگنے کے ساتھ دانوں کی تہِ بنا ہوجاتی ہے۔ دانے کی موجودگی کا علم عموماً آجوں کی فصل میں ہوتا ہے۔ آجوں کے پلوں میں طرفِ سرخ ہلد ہوتی ہے۔ سرخ ہلد پر دانوں کی موجودگی ایسی معلوم ہوتی ہے جیسے گلاب کی چھڑی پر لکڑی کی ٹہنی کی پوز پر ہی ہو۔ ان آجوں میں ہلد کھنچ پڑ جاتی ہے۔ یہ دانے صرف چند دن اس حالت میں رہتے ہیں اور پھر سوکنا شروع کر دیتے ہیں۔ سات آٹھ روز میں کھنڈ ہو جاتی ہے اور صرف سرخ نشانی رہ جاتا ہے۔ یہ نشانی رفتہ رفتہ مٹ جاتا ہے۔

دانے پہلے بیج، بیٹ، مالو، جانگھ پر نکلتے ہیں اور پھر رابہ، جسم پر ابھرتے ہیں۔ دانوں کی کثرت پیشا و میٹ ہوجاتی ہے۔ دانے ایک وقت نہیں نکلا ہو جاتے ہیں بلکہ تھوڑے تھوڑے کر کے نکلتے ہیں۔

نتائج

کچن یا کس کے نتیجے میں کوئی اندری نہیں ہوتی ہے۔ مریض بچے ہو جائے یا نہ ہو۔ علاج معالجہ تیزمندی کے طریقے

چونکہ کچن یا کس مرضِ خفوی ہے اور بچے اکثر موت سے متاثر ہوتے ہیں اس لیے بہتر ہے کہ مریض کو بالکل الگ اور بچوں سے خصوصاً علیحدہ رکھا جائے۔ مریض کو سکون سے آرام دہ بستر پر رکھنا، مناسب رہنا ہے۔ مرض کی ابتدا میں اگر قبض کی شکایت ہو تو کمی شل کی تھوڑی مقدار دے تا بہتر رہتا ہے۔ مریض کی حالت میں کڑے کو نیم گرم پانی میں بھگو کر اور چھڑ کر اس سے امیج کرنے سے بیمار میں کمی واقع ہوتی ہے۔ دانے اگر چھڑتے ہیں تو بیکار و شل پانی میں ڈال کر چھڑ کرنے سے فائدہ ہوتا ہے۔ کھلی کی دھیر سے مریض پر چھائی ہے تو منہ سرخ گھس کر ہلکا رہتے اور نیم گرم پانی سے غسل کرانے سے فائدہ ہوتا ہے۔ باقی عوارض کا علاج شل چمک کے کرنا چاہیے۔

قزاقی آمدنی سے ہضم ہونے والی دینا مناسب رہتا ہے جیسے دودھ، مالو، دھریا، کھجڑی وغیرہ۔

مقابلہ

چمک۔ مال یا کس۔ دھری والا	موتیا متیو کچن یا کس۔ دھری والا	
آٹھ سے بارہ دن	چودہ سے بیس دن	۱۔ دانوں کے جسم میں داخلہ
(اوسط دس دن)	(اوسط سترہ دن)	اور مرض کی علامتیں ظاہر
		ہونے کی دوسری مدت
		یعنی مدت اختلاف مرض
تیرہ تا دس دن سے لے کر تین	بھار جو کھتا ہے اور نہیں بھی	۲۔ مریض کی حالت دانوں

- کی ابتدا سے قبل۔
دن تک۔
بہشت قرار نہیں ہوتا کسندی ہوتی
کسندی دیکھائی، سلاخی
ہے۔ طعنا اور دھوکے جوتا ہے۔
ہیں شدید درد ہوتا ہے۔ اتھ
ہی میں انٹیشن اور گلاب
ہوتا ہے۔
۲۔ مریض کی حالت دانوں کی
بھارا ہوتا ہے۔ درد کم ہوتا
ہے۔
۳۔ دانوں کی ابتدا۔
دانوں کو گرم کر کرنا ہوتا ہے
تو وہ جسم پر ہوتا ہے دور
ہوتے ہیں سب سے پہلے مٹا
ہوتے ہیں۔ دانے پہلے پٹا
ہوتا ہے۔ پیرا باندھا ہوا پٹا
اور اگر میں پٹا پٹا ہوتا ہے
تک ہے۔
۴۔ دانوں کا جانا۔
میکوئی۔ بھوک کی آواز کے ایک
دو دن بعد۔ سم پر سرٹ دھبہ
ہیے ٹکراتے ہیں۔
پہلی۔ دوسرے عیسے سے
دنا۔ دے سرخ لکھ ہیے
ابھار میں تبدیل ہو جاتے ہیں۔
یہ ٹھوس رسا ہوا گی سے عیسے
کے جاسکتے ہیں۔
۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۲۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۳۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۴۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۵۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۶۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۷۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۸۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۰۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۱۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۲۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۳۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۴۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۵۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۶۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۷۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۸۔ دانوں کی ابتدا۔
۹۹۔ دانوں کی ابتدا۔
۱۰۰۔ دانوں کی ابتدا۔

بلکہ جلد کی گہرائی سے نکلتے ہوئے
معلوم دیتے ہیں۔
پسلی، سانسوں میں آہل
کاپانی گولہ ہونا شروع ہوا
ہے اور وہی پڑ جاتا ہے۔

دائے چٹے سانسوں میں شگ ہونا
شروع ہوتے ہیں اور کھڑکی بست
ہو جاتی ہے جو کنا یک آدھ روڑ میں
بجھڑ جاتی ہے۔ گلابی دھبہ پاتے
ہیں۔ یہ بعد میں ختم ہو جاتے ہیں۔
دائے چٹے روڑ کے بھڑکنے
لگتے ہیں کھڑکی بنا شروع ہوتی
ہے۔ کھڑکی مکمل ہونے کے بعد
الگ ہو جاتی ہے۔ دائیں کی
جگہ پر سرخ سرخ چمکے اور داغ
رو جاتے ہیں جو رفتہ رفتہ
ختم ہوتے ہیں۔

دائیں کی مخصوص مکمل نہیں ہوتی
ہے۔ ایک ساتھ نکلے ہوئے دائے
خفایت وقتوں میں نکلیں پاتے ہیں۔
ایک ہی جگہ ہر آواز دائے نکل کھٹے
ہیں۔ پورے جسم پر ایک ساتھ دائے
نہیں نکلتے بلکہ وقفے سے ظاہر ہوتے
ہیں۔ دائوں کے نکلنے میں نظم نہیں
ہوتا ہے۔

یہ دائے سانس میں بھی ایک جیسے ہیں
ہوتے۔ دائوں کے پاس کی جلد ایک
دو نیچے بیڑی میں سرخ ہوتی ہے۔
یہ سرخی شریانوں کے پھیلنے کی وجہ
سے ہوتی ہے۔

۶۔ دائوں کی شکل۔

دائے گولے ہوتے ہیں اور ان کے
مرکز پر سیاہ نکتے ہوتے ہیں۔
دائے جو ایک وقت نکلتے ہیں
وہ ساتھ ہی ساتھ جڑ جاتے اور
نکلیں پاتے ہیں۔ دائوں کا سائز
ایک جیسا ہوتا ہے اور ان کے
نر و سرخ مقلد ہوتا ہے۔

خسرہ (میزل)

خسرہ چھوت کی بیماری ہے اور بڑے طور پر پھلتی ہے۔ اپنے ملک میں خسرہ کی وبا عموماً ہر سال بارہویہ سال تک ہوتی ہے۔ بیماری کا شکار اکثر و بیشتر بچے ہوا کرتے ہیں۔ ایک سے چھ سال کے بچے زیادہ تر خسرہ میں مبتلا ہوتے ہیں۔ ایک سال کی عمر کے بعد بیماری کا چھوت کم لگتا ہے۔ اور بڑے لوگ بیماری میں تقریباً نہیں کے برابر مبتلا ہوتے ہیں۔ چھ ماہ سے کم عمر کے بچے مرض سے محفوظ رہتے ہیں۔ چھوٹی عمر کے شیر خوار بچوں میں بیماری نہ ہونے کی وجہ جسم میں امونیت کی موجودگی ہوتی ہے۔ یہ امونیت درختوں میں اس کی طرف سے ملتی ہے۔ رویت کی ہوئی یا نکلنے سے صرف ایک سال تک کا لگتی رہتی ہے اور جیسے ہی اس کا اثر لاپرواہ ہو جاتا ہے مرض کا چھوت لگنے سے بچے بیمار ہو جاتے ہیں۔ خسرہ زہنگی میں صرف ایک بار ملتا ہے اور دوبارہ مرض کے چھوت کا شکار نہیں ہوتا ہے۔

بچہ کی طرح سے خسرہ کے دوسرے وائرس ہوتے ہیں۔ یہ وائرس براہ راست اور ان لوگوں کو ملتا ہے جو باہر سے آئے ہیں۔ اور ان لوگوں میں سے ایک سے نکلے ہوئی رطوبت اور کھیت پھڑوں سے براہ راست سانس میں بکثرت پائے جاتے ہیں۔ صحت مند بچوں میں وائرس بیمار کے استعمال شدہ کپڑے یا دوسرے اشیاء کے ذریعے یا اپنے ہاتھ سے یا اپنے منہ سے یا اپنے سانس کے ذریعہ کھیت پھڑوں میں پہنچ جاتے ہیں۔ وائرس پیپٹروں میں پہنچے پر جلدی سے اپنی تعداد میں اضافہ کرتے ہیں اور غریب کے دواخانے کے ساتھ جسم میں پھیل جاتے ہیں۔ جسم میں پہنچنے پر وائرس جلد کا پائیدار بن جاتے ہیں۔ جسم میں وائرس کی موجودگی دانوں کا سبب بنتی ہے اور اس کو خسرہ کہتے ہیں۔

علامات مرض

خسرہ کی علامتیں مرض کے چھوت لگنے کے دس یا پانچ دن بعد ظاہر ہونے لگتی ہیں۔ ابتدا میں عموماً موی ہوتی ہیں اور ایسا احساس ہوتا ہے کہ بچہ کھڑک کھا گیا ہے۔ زکام کا تصور ہوتا ہے۔ بچہ کھینکھینکے لگتی ہیں۔ ناک کی رطوبت کے ساتھ کبھی کبھی غلغلہ بھی لگتا ہے۔ آنکھوں میں سوجن۔ کھانسی اور پانی نکلتا رہتا ہے۔ سر درد ہوتا ہے۔ بخار ہو جاتا ہے۔ بخار بہت تیز نہیں ہوتا۔ ۱۰-۱۲ ڈگری تا ۱۵ ڈگری تک رہتا ہے۔ بخار کی آمد اور دیگر علامتوں کے ساتھ منہ کے اندر جانے والے دانتوں کے پاس چھوٹے چھوٹے سرخ دانے نکل آتے ہیں۔ یہ دانے مرکز پر نیلے ہوتے ہیں۔ ان دانوں کو ڈاکٹری زبان میں کالیک دسمہ کہتے ہیں۔ کالیک

دانے کی موجودگی خسرو کی خصوصیت علامت ہوتی ہے۔ جس میں دانوں کے غمور کے ساتھ ہی کو لے سورج جاتے ہیں۔ آواز چھ جاتی ہے۔ سانس ہلکا ہونے لگتی ہے۔ کھانسیاں شروع ہوجاتی ہیں۔ قبض ہوجاتا ہے یا دست آنے لگتا ہے۔

زکام بھار کے تیسرے چوتھے یا پانچویں دن خشکاش کے دانوں کی شکل ہلکا ہونے سے سرخ دانے صل آتے ہیں۔ دانوں کے چھتے وقت بخار تیز ہوجا کر آتا ہے (۱۰۱-۱۰۴) ڈگری تک جا پہنچتا ہے۔ بھار کے ساتھ کھانسی بھی آتی ہے۔ یہ کھانسی بغیر کے ساتھ بھی ہوتی ہے اور خشک بھی۔ بے معنی ہوتی ہے مدت سے پیاس لگتی ہے۔

داخلی ریگت میں سرخ ہونے میں یا زردی یا کھنکھی سیاحی آتی بھی ہوتی ہے۔ حالانکہ سیاہی اس بات کی نشان دہی ہوتی ہے کہ مرض غلاب صورت اختیار کر رہا ہے۔ دانے سب سے پہلے کان کے نیچے اچھڑتے ہیں۔ پھر رنار، ٹھنڈی، گھٹا، بارہ، سینہ، پیٹ، منہ، اور آخر میں پیروں اور ہاتھوں پر خسرو کے دانے ایک وقت نہیں پھٹتے ہیں بلکہ تھوڑے تھوڑے نمودار ہوتے ہیں۔ دانے اکثر ایک دوسرے سے ملے جوتے ہوتے ہیں۔ مرض کی شدت کی حالت میں دانے بکھرتے پھٹتے ہیں اور کوئی مخصوص شکل نہیں بن پاتی ہے۔

علاج معالجہ

چونکہ ہر طرح خسرو کا بھی کوئی علاج نہیں ہے۔ اس لیے بیماری کی صورت میں احتیاطی تدابیر اپنائی جاتی ہیں۔ اور علامات و عوارض کا علاج کیا جاتا ہے۔ خسرو اگر ضعیف ہے اور کمزور قوی تو علاج کی ضرورت نہیں رہتی ہے۔ لیکن کمزور بچوں میں علاج اور احتیاط کا خاص دھیان رکھنا چاہیے۔

خسرو کا ہوتا ہوا بچوں کا سیدہ کمزور ہے تا لازم و ملزوم ہوتا ہے۔ اس لیے ذکر مریض کو دوران بیماری سردی سے بچانے کی ضرورت ہوتی ہے بلکہ بیماری کے دوران میں احتیاط کرنا شرط ہے۔ خسرو کے دانے بھول نہیں اور دہنے نہیں اس کے لیے بھی بچوں کو نیتا گرم رکھنا چاہیے۔ سردیوں میں مگر خسرو صل رہا ہے تو ٹھنڈے پینے کے لیے اولیٰ پڑے پینا ضروری ہوتا ہے۔ اور موسم بہار میں بھی خسرو کے دوران کلامین جیسے دیز پکڑے پینا چاہیے۔ بچہ اور دانوں کی صورت میں مریض کو آرام دہ بستر کھڑا کرنا چاہیے۔ کمرہ کی کھڑکیاں کھلی رکھنی چاہیے تاکہ تازہ ہوا آتی رہے۔ بچہ کو کھالہ میں نہیں لٹانا چاہیے جس سے کہ وہ سردی کھا جائے۔ شدید بھار کی صورت میں مریض کو جگر سے میں نیم گرم پانی سے آشوب کرنا بہتر ہوتا ہے۔ گلاب اگر غلاب ہے تو یوریک بستر کی تھوڑی مقدار یا لٹریٹینک جچ نیم گرم پانی میں ڈال کر اس سے غلاب کرنا کامیاب ہوتا ہے۔ کھانسی اگر آری ہے تو کفن سیرپ دینا چاہیے اور سید بکھرنے کی صورت میں پیلین کا انجکشن دینا ضروری ہوتا ہے۔ پیلین کا انجکشن ہمیشہ ڈھے

کچھ ڈاکٹر سے گوارا چاہیے۔ کبھی کبھی فیلین ریٹس کے مزاج کے موافق نہیں ہوتی ہے اور ریٹس کی موت ہو جاتی ہے۔ نو فیہ کی صورت میں آپسٹین کے علاوہ دوسری دوائیں ٹیٹراسائکلیں وغیرہ بھی تجویز کی جاتی ہیں۔ خسرو گنگوڑا نہیں ہے اور سینہ بکڑا نہیں ہے۔ آقان دواؤں کے دیش کی قطعی ضرورت نہیں رہتی ہے۔

آنکھوں میں سوزش کی صورت میں کوشش ہے کرنی چاہیے کوڈائریکٹ ریٹنی آنکھ پر نہ پڑے۔ ریٹس کو دھوپ کا چشمہ پہنا دینا چاہیے۔ کینکرائی ریٹس کی صورت میں کلورم فنی کال آپتھیلک مرہم کا استعمال کرنا چاہیے۔ کبھی کبھی خسرو کی بیماری کے دوران بچوں کے اخصیہ میں تشنج ہونے لگتا ہے یا آنتھ پیہ سرو پڑ جاتے ہیں یا درد ہونٹ پھٹ جاتے ہیں۔ اس صورت میں بچہ کی ہاتھوں کو پٹیل سے پیچے رکھ کر گرم پانی میں چارمنٹ ٹمک کریں اور پھر خشک کر کے کپل میں پیسٹ دیں۔ ویسا کلسے سے اتفاق ہوتا ہے۔ خسرو سے بچاؤ کے لیے گاما گلوبین کے انکشن بھی لگولتے جاتے ہیں۔

عوارض

خسرو سے بچوں کو پھیپھڑے کا تھوڑا سا اثر ہوتا ہے اور اس لیے لاسی کا پٹا ہن سے کھانسی اور غویہ ہو جاتا کرتا ہے۔ کمزور اور ہلاک بچوں میں غویہ کا پٹا موت کو دھرت لیتا ہوتا ہے۔ گھٹکی خرابی کے سبب خفاں یا ڈنڈیرا ہو جاتا کرتا ہے۔ کان کے اعلیٰ درجہ بھی ہو جاتا کرتا ہے اور گردن کے گرد و بھول آتے ہیں۔ آنکھیں سوج جاتی ہیں۔ معدہ اور آنتیں متاثر ہو جاتی ہیں۔ دماغ میں بھی کبھی کبھی سوجنا ہوتا ہے اور کچھ انسفالٹس کا شکار ہو جاتا ہے۔

انفلوئنزا

نوسم کیا تبدیل ہوتا ہے زکام بخار کی آمد ہوتی ہے۔ آئے دن نلھے میں کو بخار کو مٹی بلانی تر کا شکار۔
 بیگم صاحبہ سر میں دھکا تو خود صاحب فرض۔ تقریباً ہی کہانی ہر گھر کی ہوتی ہے۔ بات اگر میں یکساں نہ جائے تو
 ٹھکرا کر نا چاہیے۔ عموماً ہوتا ایسا نہیں ہے۔ نزلہ کی جڑ انفلوئنزا کا پیش خیمہ ہوتی ہے۔ یہ انفلوئنزا متفرق طور پر پھیل
 بھی ہوتا ہے اور دہائی صورت بھی اختیار کرتا ہے۔ کچھ عرصہ پہلے واپاد ہمارا سال کے وقفہ سے ابھرتی تھی مگر اب صرف
 سالوں سے ہر سال انفلوئنزا کا تودہ سننے میں آتا ہے۔

وہ اپنے بچیلے کے حساب سے چھوٹی بھی ہوتی ہے اور بڑی بھی۔ چھوٹی وہاں انفلوئنزا ایک کدھ لک تک
 محدود ہوتا ہے مگر بڑی وہاں ساری دنیا پیٹ میں کھاتی ہے۔ انفلوئنزا کی وبا سرت سے پھیلتی ہے۔ مگر جس تیزی
 سے وہ پکائی ہے اس تیزی کے ساتھ فطرت بھی پہچانتی ہے تمام طور پر وہاں مدت چھ سے آٹھ ہفتہ چلتی ہے اور اپنے
 لک میں انفلوئنزا کی وبا موسم سرما میں پھیلتی ہے۔
 تاریخ

انفلوئنزا نئی بیماری نہیں ہے۔ آج کل ہی نہیں بلکہ پچھلے وقتوں میں بھی لوگ بخار سے ملے رہے ہیں ہوتا ہے۔
 تاریخ کی کتابوں میں وہاں انفلوئنزا کا ذکر اکثر آیا ہے۔ چنانچہ انفلوئنزا کے علاوہ دوسری بیماریاں بھی ہیں۔ اس
 لیے بغیر تحقیق کے یہ مان لینا کہ عہد قدیم کا بخار انفلوئنزا ہوا کرتا تھا درست نہیں ہے۔ لیکن اس امکان کو بھی نظر انداز نہیں کیا
 جا سکتا کہ یہ مذکورہ بخار انفلوئنزا ہی رہا ہو۔ تو ہم پرستی انسان کے خیر میں ہے۔ کہ تمہ دن اس کی مثالیں دیکھنے کو ملتی ہیں
 اکثر لوگ کام اہم ہے تو جلد گھڑی معلوم کرنے کے فرائض ادا کرتے ہیں۔ یہ جلد گھڑی مثلاً وہ کی موجودگی اور ان کے اثرات کو
 دھیان میں رکھ کر نکالی جاتی ہے۔ کام میں جائے تو خوب۔ سیارے سے اچھے اور صاحب دوست سمجھا جاتا ہے وہ بھی سید
 نفس اور اندازوں کو غلط بتایا جاتا ہے۔ یہ بیماریاں بھی ہیں کہ انسانی تباہی کی ذمہ داریاں اس سے عہد گذشتہ میں
 نفس سیاروں کی موجودگی کو بیماریوں کی وجہ بتایا جاتا رہا ہے۔ اس کی ایک مثال انفلوئنزا بھی ہے جس کے معنی پھر
 سے ہوتے ہیں۔ دلائی نے ۱۹۵۸ء میں اسی نظریہ کے تحت ظکو کو انفلوئنزا کے نام سے یاد کیا اور فرمایا کہ ”جب نفس
 سیارے وجود میں آئے ہیں تو ان کے اثرات بد کی وجہ سے بخار پھیلتا ہے“ اگرچہ نویں صدی میں موزوں نے عراق

اور عرب میں افلوئنز کے کاہل فصل ہفتہ کر نکلا ہے۔ لیکن سولہویں صدی کی ابتدا میں یعنی گورنر ہوبانائیر ہوئی۔ حالیہ چار صدیوں میں افلوئنز اور جزویں طرح دہائی فصل اختیار کر چکا ہے۔ صرف ہزارہوں صدی میں ہی پانچ مرتبہ پھیل چکا ہے۔ انیسویں صدی کی دہائی کا حال تو یہ ہے۔ وہاں کی ابتدا چلی پھیلی ہوئی دیکھتے دیکھتے ساری دنیا پھیلتی ہوئی گئی۔ ایک ہزار دو سو سال پہلے دنیا کی چالیسویں صدی کا پانی میں جگا ہوئی تھا ایک سو سال پہلے نہیں۔ اس کے بعد ۱۹۱۸ء کی دہائی نے غضب ڈھایا۔ دنیا کی شروعات بدلتی ہوئی اور تھوڑے عرصہ میں دنیا کی چالیس آبادی اس کا شکار ہو گئی۔ تقریباً چالیس کروڑ آدمی افلوئنز کا شکار ہوئے اور اناڑہ ہے کہ دو کروڑ موش بھی۔ ہندوستان میں یہ مارہنے والوں کی تعداد نصف کروڑ کے قریب تھی۔ مرنے والوں کی تعداد پندرہ لاکھ تھی۔ ۱۹۶۹ء میں افلوئنز اگم کا لگ سے پھیلا اور دو کروڑ دو سو تین لاکھ آدمی دنیا تار ہوئی۔ ۱۹۷۲ء میں دہائی کا سال تھا جس میں سب رجحانات کی بنا پر افلوئنز کو گننے کا مرن کے نام سے بھی یاد کیا جاتا ہے اور دنیا کی جانے اتنا ہی آبادی اس کو افلوئنز ماریٹائی، ایشیائی، افلوئنز بھی کہتے ہیں۔

وائرس

پاسچر کی میکریٹائی دریافت کے بعد سائنس دانوں کو نئی راہ ملی۔ ایک دو تیس درجنوں بیماری کا دوسرا دیکھنا اور شہر آگیا اور پھر نے بھی اپنی کاوش کی بنیاد پر میکریٹائی کو افلوئنز کے کا دوسرا درجہ دیا۔ لیکن یہ درست نہ تھا۔ حقیقت میں افلوئنز کے کا دوسرا وائرس ہوتے ہیں۔ یہ وائرس میکسو وائرس، افلوئنز، کوکس، تھریس، سٹریپٹو ککس، جیول نے ۱۹۱۸ء میں وائرس اور افلوئنز کے تعلق پر روشنی ڈالی اور ۱۹۳۶ء میں اسٹھ نے افلوئنز کے وائرس کی شناخت کی۔ اس بات کو پایہ ثبوت کو پہنچا کر وائرس وائرس افلوئنز کے دوسرا ہے۔ یہ وائرس بہت ہی چھوٹے انداز کی ہوتے ہیں۔ وائرس اپنے اندر کیسٹیاوی نام رکھتے ہیں جسے کائنات سے کہتے ہیں۔ یہ اگر ایس۔ ایس۔ فصل میں کھدائی کھائے ہوئے سانپ کی طرح ہوتا ہے اور اس کے چاروں طرف بڑوں سے بنی ہوئی باریک جھلی ہوتی ہے۔ جھلی کی سطح سے کاشے نکلے ہوئے ہوتے ہیں۔

افلوئنز وائرس کی مختلف قسمیں ہوتی ہیں۔ جیسے۔

میکسو وائرس، افلوئنز۔ ای۔

میکسو وائرس، افلوئنز۔ بی۔

میکسو وائرس، افلوئنز۔ سی۔

ان تینوں قسموں میں ایس وائرس سب سے زیادہ مہلک ہوتا ہے۔ افلوئنز کے کا زیادہ تر دہائی میں اسی کی کرم فرمائی کا نتیجہ ہوتی ہے۔ میکریٹائی طرح افلوئنز وائرس بھی اپنی نسل پڑی تیزی کے ساتھ بڑھاتے

ہیں۔ یہ عارض وقت کے ساتھ دکنہی تعداد میں اضافہ کرتے ہیں بلکہ اپنے میں تبدیلی کر کے نئے قسم کی نسل بھی پیدا کرتے ہیں۔

نکشیخص

ابتداء۔ فنکونز کے کی زدیجی کا کیا ہوتا ہے۔ معلوم ہوتا ہے جسم سے جان نکل گئی ہو چند روزوں میں پانچاچھ سہارے آدی برسوں کا سرینا معلوم ہوتا ہے۔ صورت بھی نہیں بلکہ مریض پر بڑبڑی کا عالم بھی طاری ہوتا ہے اور اس میں آدی کو کھانے با آ ہے۔ سر اور ہاتھ پر کے درد سے مریض پریشان ہوتا ہے۔ بخار تیز ہوتا ہے اور لڑکھ بھی لگتا ہے۔ ذہن اور جسمانی تکلیف انسان کو سوچنے پر مجبور کرتی ہے اب مریض سے پچھو کہ کب دے گا۔

شدت ۱۔ سر میں شدید درد ہوتا ہے۔ کچھ گھنٹی میں بھی درد ہوتا ہے۔ تیز بخار ۱۰۲-۱۰۴ ڈگری فارن ہائٹ تک جا پہنچتا ہے۔ بخار کی حالت نہیں ہوتا ہے کبھی تیز ہوتا ہے اور رفتہ رفتہ اتر جاتا ہے۔ ایک مرتبہ مکمل طریقے پر بخار کے اترنے کے بعد دوبارہ نہیں چڑھتا ہے۔ مریض سے پچھو کہ لانے کے بعد کبڑی پائی ہوتی ہے۔ طاقت کدیم بھال نہیں ہوتی ہے۔ رفتہ رفتہ تیز اور قوت کی دھماکوں کے استعمال سے آدی بالکل ٹھیک ہو جاتا ہے۔ عموماً فنکونز کے ساتھ دوسری بیماریاں بھی کد ممکن ہیں اس لیے مریض کی طبیعت کے وقت یہ بات ضرور مریض میں دکنہی پائیے کہ کبھی مریض فنکونز کے ساتھ کسی دوسری بیماری جیسے ٹیپھ و کاسٹھر تو نہیں ہے۔ فنکونز اپنی علامتوں اور کد لڑکھ کی بنا پر تین قسم کا ہوتا ہے۔

۱۔ فیبریکل۔ می۔

۲۔ ریسیڈیو۔ می۔

۳۔ میگلنٹ۔ می۔

فیبریکل (میگلنٹ)	ریسیڈیو (میگلنٹ)	فیبریکل (میگلنٹ)
بخار شدید اور جھلک ہوتا ہے۔	اس قسم کے فنکونز میں شروع	بخار شدید ہوتا ہے ۱۰۲-۱۰۴
منہٹ ہوتا ہے۔ جب دانی مریض	میں دوسری علامتیں ہوتی ہیں جو کہ	ڈگری فارن ہائٹ تک جا پہنچتا ہے۔
فردگی ہوتی ہے۔ پے پٹی ہوتی	لیبرائل فنکونز میں جیسے بخار	بخار کی شدت تین سے لے کر آٹھ
ہے اور بے طاقتی بھی۔	سرور و جسم میں درد، بے چینی	روز تک ہوتی ہے۔ پیشانی میں
منہٹ سرور و ہوتا ہے۔ کراور	بھی ہوتی ہے اور کزوری بھی۔	منہٹ درد ہوتا ہے۔ منہٹ ہوتا
جھٹکی میں کبھی درد ہوتا ہے۔	گلا درد کرتا ہے۔ آواز بھالکا	ہے۔ حق سرخ ہوتا ہے۔ زبان پیلی

ہوتی ہے۔ مزاج خشک ہوتا ہے۔ ہر ماتی ہے۔ مزاج ہوتا ہے۔ شدت خشکت سے حرکت قلب
 پیشاب کا رنگ سرخ یا سرخی ہلکا اور اکھ سے پانی نکلتا۔ بند ہونے کا امکان ہوتا ہے۔ نظام
 مٹی ہوتا ہے اور کم ہوتا ہے۔ رہتا ہے۔ کثرت نفس جلد جسمی اور داغ اذیت ہو یا کرتا
 ہلکے مرض ہوتے ہیں۔ ہے۔ خود گی ہوتی ہے۔ مرض شدید ہے۔ توجہ ان ہونے ہوئے لگتا ہے۔
 چھاتی میں درد ہوتا ہے۔ سانس ہلکا ہونے لگتی ہے۔ لہجہ بے قراری ہوتی ہے۔ مختلف اعضاء
 لیس وار ہوتا ہے اور اس کا جسم میں دم ہو جاتا ہے جسے دم خضہ۔ دم جاب القلوب (پری
 اخراج بھی کم ہوتا ہے۔ اکثر کھوڑائی ٹس۔ سنبھالتی کن چک ٹائی وٹس اور کافی مٹی ہو جا یا
 کرتا ہے۔

عوارض و نتائج

انفلوینزا ایسا مرض ہے جو ہر فرد انسان کو مریش بنا ہے بلکہ ساتھ ہی ساتھ دوسری بیماریوں کے لیے بھی راہ
 ہوا کرتا ہے۔ عموماً مریض کی حالت بگڑتا یا موت ماسی وقت ہوتی ہے جب انفلوینزا کے ساتھ دوسری بیماریاں بھی
 آدمی کو لگ جاتی ہیں۔ آخر یہ مریض یا انفلوینزا کی راہ کیوں دیکھتی ہیں۔ اس کا جواب ہم آپ کو دیتے ہیں۔ فحشا میں
 بیکٹیریا موجود ہوتے ہیں۔ ان میں مہلک ان غیر مہلک دونوں ہوتے ہیں۔ مہلک بیکٹیریا مختلف بیماریوں کے ذریعہ
 ہوتے ہیں۔ جیسے تھوہ و غیرہ۔

عام حالات میں صحت مند جسم بیکٹیریا کا مقابلہ کرنے کے لیے تیار رہتا ہے۔ لیکن انفلوینزے کا نسا روپنے کے
 بعد جسم میں قوت و افعت کی کمی ہوجاتی ہے۔ سانس کی کمی کے مروجہ سیلوں کی موجودگی بیکٹیریا کے جسم میں داخلہ آسان
 کر دیتی ہے۔ اس کے علاوہ بھی پھرے اور سانس کی کمی کے زخمی سیلوں سے پیدا شدہ اندہ لعاب یا کثرت بیکٹیریا کے
 پھیپھڑوں کے اندر مٹی سطح پر پھیلنے وڑھنے اور افزائش نسل کے لیے ضروری غذائی مادہ کا کام کرتا ہے۔ زندگی سانس
 کے آنے جانے کا کام ہے۔ یہ پھیپھڑے جو ہمارے جسم کی دھڑکیاں ہیں اور مٹی نفس کی ذرہ دہیں ہر کارخانہ ہوا میں
 بہار قرار دی جائیں تو اپنا کیا حال ہو گا اس کا اندازہ کرنا ہے تو نیچے کی سطحوں پر نظر ڈالیں۔

انفلوینزے کی وجہ سے سانس کی کمی کے سبب مجروح ہو جاتے ہیں۔ پھولی بھی جاتے ہیں جس کی وجہ سے ہوا کے
 دروازے ہر مانے میں دشواری ہوتی ہے۔ سانس لینا مشکل ہوتا ہے۔ سچے بوڑھے تو اکثر سانس لینے کی ہود ہود میں

بڑا حال پڑ جاتے ہیں۔ ایسے لوگ جن کے پیچھے بڑے ضعیف، عمری یا دوسری بیماریوں کی وجہ سے متاثر رہتے ہیں ان کے لیے انفلوئنزا کا ہونا موت کا پیغام ہوتا ہے۔ حادثہ عوامی انفلوئنزے سے مقابلہ کرنے کی صلاحیت کم رکھتی ہیں۔ پیچھے بڑے بلڈاثر قبول کر لیتے ہیں اور حمل شخص کی کشاکش کبھی کبھی اسقاط حمل کا بھی سبب ہو جاتا کرتی ہے۔ انفلوئنزے کی گردن کو زیر بلکہ دوسری بیماریوں کے لیے بھی راہ ہموار کر دیتی ہے۔ جیسے ورم خیمہ (ڈنکھائیس) ورم حجاب (انفلوینزا) کا ٹائیس (دھیرہ)۔ یہ عوارض عمومی مائیت انفلوئنزے میں ہوتے ہیں۔ ٹیڑھوں انفلوئنزے اتنا خطرناک نہیں ہوتا ہے۔

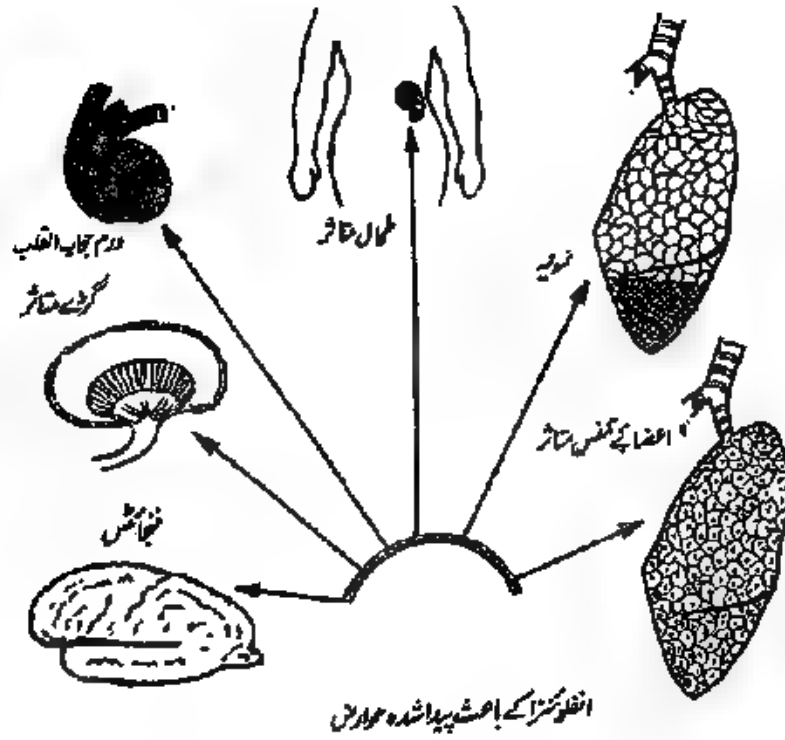
حفظ انفلوئنزا

انفلوئنزے کا علاج اب تک نہیں دریافت کیا جاسکا ہے۔ اس لیے کوشش ہوتی ہے کہ مرض سے جان بچیں۔ دبا اگر پہلے در ہی ہے تو احتیاطی تدابیر کا فائدہ حاصل رکھنا چاہیے۔ ٹیکہ بیماری سے بچا جاسکے۔ انفلوئنزا تندرست و ناقابلِ بچہ، جوان، بوڑھے کسی کو بھی نہیں بخشتا ہے۔ اس لیے احتیاطی تدابیر اور صحت والوں کے لیے ضروری ہے۔ آپ کبھی بھی اس دہم و گھٹن میں نہ رہیں کہ تو ناخن دوت ہو نا کافی ہے۔ انفلوئنزے سے بچنے کے لیے انفلوئنزا ویکسین سے کووہ فضا، مریض کی قربت اور استعمال کی چیزوں سے پرہیز کرنا چاہیے۔ دورانِ سہلی تدابیر کو بھولنے کا رونا چاہیے بلکہ دوسری چھوت کی بیماریوں کے لئے بتائی گئی ہیں۔ چونکہ ہوائی ذرے سے مرض کے پھیلائے کا اس لئے انفلوئنزے سے بچنے کے لیے احتیاطی تدابیر کافی نہیں ہوتی ہیں۔ آپ اپنے کو محفوظ رکھنے کی کوشش میں کامیاب بھی ہو سکتے ہیں۔ پیچھے بڑے انفلوئنزے میں اکثر متاثر ہو جاتے ہیں۔ اس لیے بیماری سے بچنے کے لیے وہ سارا کوششیں ضروری ہوتی ہیں جو کلامِ عکس کو بہتر حالت میں رکھ سکیں۔

انفلوئنزے سے بچنے کے لیے کھلی نصائحیں درہالہ دہات میں کھڑکیاں کھول کر سونا مفید ہوتا ہے۔ سہرا اگر رات میں سرور ہوتا ہے تو اوڑھنے کا انتظام رکھنا ضروری ہوتا ہے۔ جسم کو سردی سے بچانا ضروری ہوتا ہے۔ یوکلپٹس یا کھنکھن کو دھال میں لگا لینے اور دھال کو خشک سوگھتے رہنے سے فائدہ ہوتا ہے۔ دھال پانی کے ایک مکھن سے کو منہ میں رکھ کر چھینک کر کھینچنے سے صحت مند حالت میں رہتے ہیں۔ پچھلے سیم پر مینٹھ کے بیڑوں سے تاک کو دھوئے رہنا چاہیے اور ٹشوئیں سے غریبہ کرنے رہنا چاہیے۔ انفلوئنزے کے زمانے میں مرض سے بچنے کے لیے غذا کی طرہ دھیان دینا ضروری ہوتا ہے۔ فضیل چیزوں کا استعمال ترک کر دینا چاہیے۔ زود ختم چیزیں کافی چاہیے۔ دبا کے زمانہ میں آئس کریم، برن کے ٹھنڈے پانی سے پرہیز کرنا چاہیے۔ ٹھنڈے پانی سے گھلا خطاب ہوتا ہے اور انفلوئنزے کے امکانات بڑھتے ہیں۔

علاج اور دعا لچر

مریض کو آرام سے بستر پر لٹائے رکھیے۔ بخار کی حالت میں گھونٹے پھرنے نہ دیجیے۔ بخار اگر لڑ گیا ہے تو دعا



کمرسی پر بعض کو بٹھائیے۔ دل بہانے کی کوشش نہ کیجیے۔ مریض دھنک دھنک کر رہے تو اس پر پانی یا سیسہ کی دھواں دواؤں نہ کیجیے۔ اور اگر درد شدت اختیار کر گیا ہے تو نیم گرم پانی میں پیر کو پٹلیوں تک پانچ دس منٹ ڈبوئے رکھیے۔ اور پھر خشک کر کے چادر یا کپڑے میں لپیٹ رکھیے۔ فائدہ ہوگا۔ مریض کو کھلے ہوا دار کمرے میں رکھیے اور ساتھ ہی ساتھ ٹھہرے بچائیے۔ غذا کی طرف دھیان دیکھیے۔ نروہ ہضم ہیروں کا استعمال کرایجیے۔ جیسے آشورو، ساگو، مانو، گنگ کی وال، دھیرہ، انفلوئنزا سے میں غذا سے پرہیز کی ضرورت نہیں ہوتی ہے۔ لیکن وہ غذائیں جو کثیف ہوتی ہیں مناسب نہیں رہتی ہیں۔ مریض کو برقی میز پر جیسے چائے دو دھیرہ ضرور دینا چاہیے۔ انفلوئنزا اگر گہرا گیا ہے تو کبھی کبھار پٹا باندھ دے۔ ہر تو ایسی باغک کا سہا لینے کی ضرورت ہوتی ہے ورنہ عام حالتوں میں ان دواؤں کی ضرورت نہیں رہتی ہے۔ صرف کف مکھڑ بنانا، تارنے والے دودھ کم کرنے والی دواؤں کافی ہوتی ہیں۔ انفلوئنزے کا جب کبھی آپ شکار ہوئی تو ڈاکٹر سے مشورہ لینا نہ بھولیے۔

کتابیں جن سے استفادہ کیا گیا

- ۱- کانن کالج جیس ڈیزیز آف انس ایڈ ٹیوشن۔
- ۲- نیچرل ہسٹری آف انگلش ڈیزیز۔ برٹش۔
- ۳- کیوینیکل ڈیزیز بک۔
- ۴- دی ڈیٹل گورنمنٹس اینڈ ٹریٹمنٹ آف انگلشس۔ جیس۔
- ۵- ڈیٹل کالپٹ کان کینیوٹل ڈیزیز بک۔
- ۶- دی ڈیٹل گورنمنٹس اینڈ ٹریٹمنٹ آف انگلشس ڈیزیز۔ لیڈان کوک۔
- ۷- دی ڈیٹل گورنمنٹس اینڈ ٹریٹمنٹ آف انگلشس ڈیزیز۔ لیڈان کوک۔
- ۸- انگلشس ڈیزیز بک۔
- ۹- کیوینیکل ڈیزیز بک۔
- ۱۰- کیوینیکل ڈیزیز بک۔
- ۱۱- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۲- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۳- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۴- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۵- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۶- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۷- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۸- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۱۹- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۰- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۱- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۲- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۳- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۴- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۵- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۶- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۷- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۸- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۲۹- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۰- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۱- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۲- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۳- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۴- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۵- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۶- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۷- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۸- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۳۹- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۰- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۱- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۲- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۳- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۴- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۵- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۶- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۷- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۸- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۴۹- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔
- ۵۰- کالڈیس ہیں ڈیٹ۔



Rs. 9